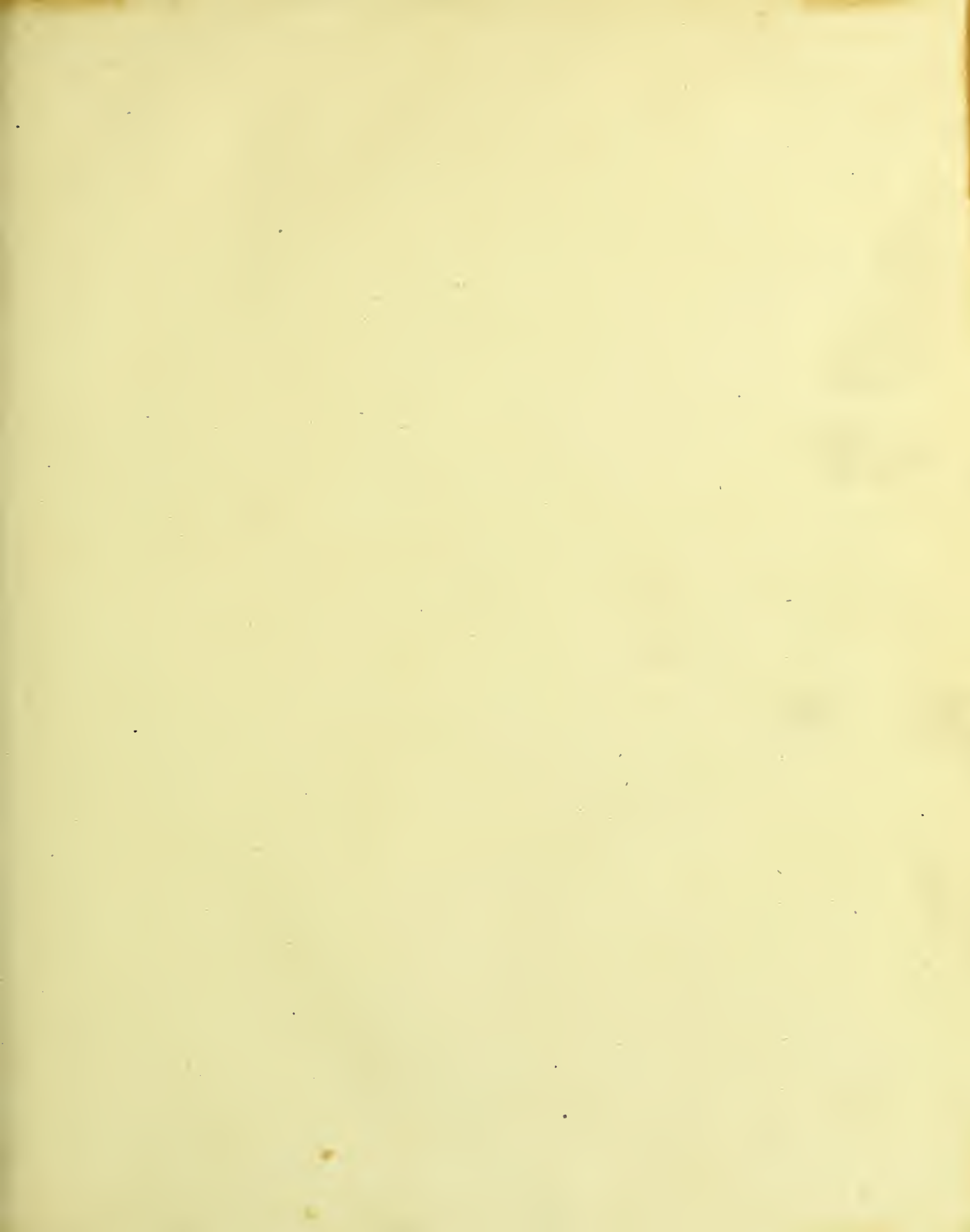


Feb 16

R39193







Digitized by the Internet Archive
in 2015

<https://archive.org/details/b21706268>

DE
CORDIS CONDITIONIBUS
ABNORMIBUS

DISSERTATIO INAUGURALIS
QUAM
CONSENTIENTE ILLUSTRIS MEDICORUM ORDINE
PRO OBTINENDIS
SUMMIS
ARTIS MEDICAE ET CHIRURGICAE
HONORIBUS

DIE VIII. APRILIS MDCCCII
PUBLICE DEFENDET
JOANNES FRIDERICUS MECKEL
HALENSIS

ACCEDUNT TABULAE AENEAE.

HALAE
TYPIS BATHEANIS.

THE HISTORY OF THE

PROVINCE OF NEW HAMPSHIRE

FROM THE FIRST SETTLEMENT

TO THE PRESENT TIME

BY SAMUEL JOHNSON

IN TWO VOLUMES

VOLUME I

NEW YORK

1791

PRINTED BY J. B. BARNES

AT THE NEW YORK PRESS

AND BOOKS

1791

NEW YORK

PATRI OPTIMO

L I T E R A R U M P R I M I T I A S

P I A G R A T A M E N T E

O F F E R T

F I L I U S.

1875 OCT 10

1111 1111 1111 1111 1111

1111 1111 1111 1111

1111

1111

DE
CONDITIONIBUS CORDIS ABNORMIBUS.

§. 1.

Cursu academico ad finem vergente, cum, ut mori satisfacerem, thema ex artis medicae finibus ad elaborandam dissertationem, effem electurus, cor, organum totius oeconomiae animalis fere maxime necessarium, oculum prae reliquis detinuit. Cujus cum status normalis ab anatomiae physiologiaeque cultoribus jam per longum annorum decursum tanta descriptus sit exactitudine et diligentia, ut, quod optemus, fere nihil supersit, saltem a me, juvene tantum, adjiciendum; ad ejus statum abnormem animum deflexi. Qui quamvis a viris hujus seculi eximiiis, iisque non paucis, quorum nomina majore fama latiusque sparsa fruuntur, quam quae nostra laude augeri queat, eadem diligentia, ingenio eodem sit tractatus; tamen et propter temporis spatium, ex quo scribere, elapsum, et propter diffusum nimis sermonem

in scriptis illis a nobis observatum; labor hic minus nobis videtur inutilis.

§. 2.

Priusquam rem ipsam aggredimur, quaedam de consilio, quo opusculum fuerit conscriptum, praemittendi veniam oramus. Versabitur in cordis statu quovis abnormi, non tantum morbofo, quamobrem vasorum quoque numerus auctus, eorundem insolita divisio, aliaeque quae inferius memorata invenientur, hic erant tractanda. Cor respectu sui bifariam quidem tantum a norma deviare potest, forma scilicet et mixtione, si vero reliqui corporis quoque habeatur ratio, quadrifariam, cum situs interdum et numeri occurrant varietates. Totum igitur in partes quatuor facile dirimitur, in quarum prima de situ, secunda de forma, tertia de mixtione, quarta de numero abnormi agatur.

Nunc de modo, quo haec tradere animus est, pauca subicere liceat. Scriptores anatomiae pathologicae celeberrimi, Morgagnus, Bonetus, et nominatim auctor libri ad nostrum opusculum quamplurime respicientis, Senacus, in operibus satis superque notis, cuivis fere organi alicujus vitati easui historiam symptomatum durante vita ob eam laesionem observatorum adjiciunt. Quod quamvis eorum temporibus forsan laude fuerit dignum quia scilicet ante eos nemo phaenomenorum rationem explicuerat; quamvis medico practico, symptomatibus ad detegendum vitium in organo sensibus non patente qui semper quam maxime eget, sit utilissimum, tamen, absoluto a viris illis summa exactitudine, immo nimia, opere hocce hercle taediofo; nos valde vituperandi essemus, si eadem cantaremus, cum praesertim phaenomena morborum, ex stimulorum cum organo laeso conjunctione oriundorum ea sint, quae tam longa minime egeant expositione. Afficitur systema vasorum, inde cordis palpitatio, tremor, pulsuum oppressio, intermissio, debilitas, inaequalitas, defectus. Status morbofi, a functionibus hujus systematis laesis, oriundi, — syncope,

syncope, oppressio pectoris, morbus coeruleus etc. facillime, quomodo necessario eveniant, pro laesionis ratione perspiciuntur. Missis igitur his, de vitis tantum, quomodo in organo ipso vel durante vita, vel post mortem fuerunt observata, agemus.

P A R S P R I M A.
C O R D I S S I T U S A B N O R M I S.

§. 3.

Cordis situs mutatus quamvis ad rariora pertineat, tamen interdum observatur. Maxime ejus ea memoranda venit varietas, qua extra thoracis cavum cor invenitur. Rei hujus, rarissime, et necessario in neonatis tantum observatae, exempla quaedam adducere juvat. Büttnerus ¹⁾, professor Regiomontanus, fuisse describit cor infantis neonati ex pectore propendens, pericardio carens, cujus situs insuper ab obliquo in perpendicularem erat mutatus, cujus forma eo a normali deflectebat, quod apex solito latior basin latitudine vix non aequaret, vasa magna solito majora necessario reperirentur.

Aliud exemplum legitur apud Martinez ²⁾; sed minus exacte descriptum, de infantis corde, per sternum bifidum, pendente.

Weber ³⁾ tertium affert, ubi cor, ad perpendiculum positum os sterni penetrabat.

Schulz ⁴⁾ infantem describit cujus cor naturalis erat figurae, sed integrum extra thoracem egressum, super cartilaginem ensiformem positum, neque septo

A. 2

trans-

1) C. G. Büttners anatomische Wahrnehmungen. 4. 1768.

2) Halleri disputationes anatomicae selectae. Vol. II. pag. 975.

3) Baldinger Magazin für Aerzte 6. St. pag. 510.

4) Acta Academiae Regiae Scientiarum Suecicae anni 1763. vol. XXIV. pag. 27.

transverso, neque sterno perforatis, quae aequae ac costae sanae erant. Apex cordis oblique versus sinistram partem et superiora directus, auricula dextra reclinata, adjacens hepati. Elevato corde conspiciebantur vena cava, aorta et vasa pulmonalia thoracem ingredientia sub cartilagine ensiformi, tela cellulosa atque diaphragmatis parte superiore musculosa obvelata, ut cavitas thoracis esset clausa. Pericardium apparebat nullum, accuratiori vero examine detegebatur tela cellulosa, a vasis magnis orta et inde super cor explicata; difficulter a superficie cordis separabatur membrana tenuis, cordi accreta, magis cellulosa versus vasa majora.

§. 4.

Frequentius cordis in pectore situs invenitur mutatus. Sic ita inversum fuit ut mucrone suo in dextram pectoris caveam produceretur, basis in sinistra sede fuerit, atque una omnia vasa et abdominis viscera a dextris ad sinistra essent translata 5). Ejusdem rei exemplum in patris quoque servatur musaeo, tabula prima depictum. Cor repertum est singulis partibus plane normale, sed omnino contra normam positum ut basis sinistrorsum, apex dextrorsum inter costam sextam et septimam reperiretur. In tabula annexa conspicitur cor (A); ejus margo anterior a sinistris dextrorsum descendens (B); apex costae dextrae octavae obversus (CD); margo posterior (P); basis (E); auricula dextra alias, hic sinistra (F); sinistra, hic dextra (G) vena cava inferior (H); superior (I); arteria pulmonalis (K); ejus ramus dexter (L); sinister (M); venae pulmonales (NOP) aorta (Q); truncus innominatus hic sinister (RST); carotis dextra (U); subclavia dextra (V); venae jugulares (WXYZABΓΔ). Tam thoracis quam abdominis reliqua quoque viscera situm ostendebant omnino inversum, nam hepar sinistrum, ventriculus et lieu dextrum hypochondrium

5) Haller de c. h. fabrica. 1778. Tom. II. Lib. IV. §. 4. pag. 89. et nota e, ubi plures ejusdem rei observationes adducuntur. Sandifort observ. anat. pathol. Lib. IV. cap. III. pag. 55. 60.

drium occupabant; coecum interstinum cavum ossis Ilium finistrum adimplebat, rectum vero ad dextra ossis sacri pergebat. Aorta dextrum columnae spinalis, vena cava finistrum latus sequebatur. Vitium hoc fere semper primae est conformationis. Eadem ratione cordis basis inferiora et dextrum latus versus, apex sursum et sinistrorsum spectans fuit observatus a Torrez ⁶⁾. Cor in latere dextro thoracis plane ad perpendicularum pendens ⁷⁾, in aperto cadavere ad perpendicularum positum, quale in brutis est ⁸⁾, inventum fuit. Item situs ejus praeter normam transversus ⁹⁾, perversus et quasi horizontalis ¹⁰⁾.

Casus in quibus ob destructum pulmonem cor sedem deseruit, rari sunt, cum pulmonibus omnino abscissibus destructis saepe cordis situs repertus sit immutatus. Senacus tamen affert exempla de incipiente post pneumoniam cordis in dextro latere pulsatione, ubi sectio abscissum lateris sinistri cor in latus dextrum pepulisse ostendit ¹¹⁾.

Morgagnius historiam cordis narrat, aliquanto inferius solito et in totum ferme in sinistro latere positi, sed simul aneurysmatici ¹²⁾.

Boer-

6) Auserlesene Abhandlungen der Academie der Wissenschaften zu Paris übersetzt von Beer. Leipzig 1754. Band II. S. 156.

7) Abhandlungen der Josephinischen med. chir. Academie zu Wien. 1787. pag. 273.

8) Ephem. Natur. curios. Vol. X. obs. 39.

9) Abh. d. jof. Acad. I. c. p. 265.

10) Acta nat. curios. vol. X. pag. 17.

11) Traité du coeur. à Paris 1749. Tome II. pag. 439. L. IV. Chap. IX. §. 7.

12) De Sedibus et causis morbi. Venet. 1761. L. II. Cp. XVII. art. 25.

Boerhaave cor a steatmate totum pectus explente, pericardio, vasis magnis, pulmonibus arctissime adhaerente in dextrum thoracis latus depressum vidit ¹³⁾.

Cor a ventriculo, sinistram thoracis partem fere prorsus explente, in dextram pressum e miscellaneis curiosis; idem effectum propter ventriculum et lienem huc expansos apud Lieutaudium legitur ¹⁴⁾. In avi manuscriptis observatio existat de corde a steatmate, inter pleurae facci sinistri basin, diaphragma et costas firmiter haerente, in dextrum latus omnino depresso. Basis ad quintam usque costam dextram adscendit, apex angulum tendinis diaphragmatis attingit, ei in pericardio insistens. Superficies convexa cordis magis anterior retro anteriorem partem osseam et cartilagineas costarum inferiorum verarum dextri lateris recondita erat, costas hasce respiciens, acutus vero margo inferiora versus et dextrorsum inclinatus, margo obtusus in latus sinistrum vergens steatomati adjacuit. Pater se casum vidisse memorat, ubi cor infantis ab empyemate dextri lateris ita in sinistrum latus fuit pulsus ut fere pone claviculam reperiretur.

In patris mufaeo servatur infans, cujus habitus externi imago videre est apud Voigtel in diff. de semiologia obstetricia ¹⁵⁾, ubi cor situm ita mutavit, ut reperiatur in cavo abdominis in eodem sacco cum reliquis hujus cavi intestinis infra membranam, diaphragma referentem, pericardio inclusum. Vasa magna in thoracis cavum emergunt, ubi pulmones normalem obtinent situm. Alius ibidem servatur casus fati memorabilis. Diaphragmatis pars sinistra per foramen trium pollicum diametri fere omnino destructa totum intestinorum tenuium tractum in thoracem sinistrum admisit. Pulmonis ejusdem lateris evolutio

13) Opusc. omnia, quae hactenus prodierunt. Hag. Com. 1738. pag. 3.

14) Lieutaud historia anatomico-medica II. 208. 216.

15) Halae 1790. Tab. V.

evolutio inde ita fuit impedita ut vix octavam dextri aequet partem. Cor, ceterum normale, omnino in latus dextrum conspicitur depulsum.

Haec de situs vitiis sufficiant, jam ad reliquas ejus conditiones abnormes convertamur.

P A R S A L T E R A. C O R D I S N U M E R U S A B N O R M I S.

§. 5.

C o r d u p l e x.

Nullo prooemio haec eget pars, cum facile quivis primo intuitu, quæ hic tractanda sint, perspiciat. Hic tantum consideranda veniunt exempla cordis duplicis in subjectis simplicibus, non ex duobus staminibus in unum conflatis. Monstra enim bicipita, bicorporea quo minus hic respectu fabricae cordum enumeremus, temporis spatiique vetat angustia.

Boerhaave ¹⁶⁾ ex observationibus Edinenfibus casum narrat muris rati, ab anatomico vivisectioni in quo sequentia fuerunt observata. Extractis visceribus intra peritoneum, ut vulgo dicunt, sitis, duo renes in dextro latere adesse videbantur in membrana a peritoneo veniente, inclusi. Qua aperta corporum horum alterum, inferius, libere et separatim in membrana tenui inclusum apparuit, et, hac aperta cordi simillimum est visum; alterum membrana pericardium referente inclusum, hac dissecta, cor verum esse fuit repertum. Omnia normalia, nisi quod neque auricula dextra neque vena cava, neque aorta, neque valvulae aderant arteriosae, neque vas coronarium ullum.

Referato

¹⁶⁾ Boerhaave pathologische Betrachtung des Herzens. Abhandl. für practische Aerzte Band IX.

Referato pectoris cavo neque pericardium neque cor in conspectum venit; in medio tamen pectore auricula dextra, et sinus a venae cavae utriusque confluxu formatus apparuit. Auricula haec a vertebrae dorso mediis oriebatur; e vena cava et auricula vasa promanabant in pulmones eo modo intrantia, quo alias e ventriculo dextro provenientia solent a latere sinistro alia, arteriosa, in pulmones quoque tendebat. Aer, per venam cavam impulsus, auriculam, sinum ejus pulmonesque replebat. Vasa omnia modo enumerata in truncum ascendentem, aliumque descendentem conveniebant.

De corpore altero verba non amplius fiunt. Quodsi forsan nil nisi ren fuerit quod ex situ ejus infra diaphragma et ex eo, quod nullius alius renis dextri sit mentio, sequi videtur, casus hoc a Boerhaavio non huc referendus fuisset, sed potius ad situm vitiosum.

Idem ibidem ex historiis academiae scientiarum Parisinae anni 1709. pag. 26. gallinam affert, in qua corda duo perfecta, digitum invicem distantia reperta fuerunt.

Sömmerringius ¹⁷⁾ se cor duplex anserinum possidere, idemque in hoc animalium genere non ita raro obvenire, dicit, ampliorem tamen non adjicit descriptionem. In patris quoque museo corda anseris unius exstant duo normalia, sed de quibus fere nihil dici potest, nisi quod singula duplex habeant cavum, et ex singulis aorta emergat, et ligamentum inter utrumque intercedat valde obscurum, cum casu tantum in anseri jam cocto inter mensam fuerint inventa. Imaginem tamen dabimus.

PARS

¹⁷⁾ Baillie Anatomie des krankhaften Baues des menschlichen Körpers; übersetzt von Sömmerring Berlin 1794. pag. 27. not. 51.

P A R S T E R T I A.
C O R D I S F O R M A A B N O R M I S.

§. 6.

Cordis cavitatum conditiones abnormes ratione numeri.

Cavitates cordis ratione numeri bifariam peccare possunt, solitum aut excedendo aut ne quidem aequando. Prioris exempla narrantur a Kerkringio et a Chemineau. Ille ¹⁸⁾, auctor ceterum dubiae fidei, cor describit infantis, tertio vitae mense mortui, cujus ventriculus dexter bipartitus arteriae pulmonali duplici, post egressum ex duplici ventriculo in unum canalem, sanguinem pulmonibus afferentem, coalitae, originem dabat. De modo, quo sanguis in duplicem hunc allatus fuerit ventriculum, nil adjicit auctor, propter venas cavas jam antea destructas. Ceterum nec descriptio nec figura, praesertim vero haec, fatis est clara.

Hic ¹⁹⁾ tres vidit ventriculos inter se conjunctos, quorum dexter venam cavam, sinister pulmonalem recepit, tertius medius aortam et arteriam pulmonalem emisit.

Contra cor magnum sine septo vidit Columbus ²⁰⁾; cor cujus atria unum tantum constituebant cavum Mery ²¹⁾; in infante neonato perfecto, septimo die mortuo ventriculum et atrium modo unum, quorum ille aortae, mox in

18) Th. Kerkringii spicilegium anatomicum Amstelod. 1670.

19) Chemineau in Memoires de l'academie des Sciences. 1699. pag. 42.

20) Columbus de re anatomica. Lib. XV.

21) Memoires de l'academia des sciences de Paris 1700. pag. 54.

in duos ramos, alterum pulmonibus, alterum reliquo corpori sanguinem afferentem; hoc venis cavis et pulmonalibus originem dabat, Wilson ²²⁾.

Cor sine ullo cavo Veslingius ²³⁾ affert ex Bartholini de corde libello, qui, Riolano hoc repertum, tradit. Sed minus accurata videtur observatio, quam quae, praesertim cum in viro adulto hoc repertum velint, fide digna videri possit.

§. 7.

Cordis forma externa abnormis.

Morgagnius cor vidit parvum cum valvulis parvis, ejus latus dextrum curvilineum cum septo eandem curvaturam sequente ut pars ejus superior et apex dextrorsum prominerent ²⁴⁾; idem ²⁵⁾ cor ad apicem rotundum, cujus ventriculus dexter sinistri, hic illius assumerat formam, cujus auricula dextra crassitie et amplitudine duas sinistras aequabat.

Stalpartius van der Wiel ²⁶⁾ refert, Stratenum medicum sibi retulisse, se invenisse cor planum, orbi quo praelucens utimur, par, pericardio carens.

Kulmus ²⁷⁾ de corde narrat magno, cujus forma sic erat mutata, ut baseos coni discum referret.

Bartho-

²²⁾ Wilson in philosophical Transactions Lond. 1799. pag. 11.

²³⁾ Ej. syntagma anatomicum. Ultraj. 1695. pag. 150.

²⁴⁾ L. c. Ep. LX. 8.

²⁵⁾ Ib. Ep. XVII. 12.

²⁶⁾ Stalpartii van der Wiel observationum rar. Centuria I. Lugd. Bat. 1687. obs. XXXVII.

²⁷⁾ Act. Lipsiens. anni 1727.

Bartholinus ²⁸⁾ cor vidit cum apice bifido, ut ventriculi utriusque finis externe quoque luculenter appareret.

§. 8.

V o l u m e n c o r d i s a u c t u m.

Cordis in universum et servata singularum ejus partium recta ratione distenti exempla quamvis raro inveniantur, saepe singularum ejus cavitationum dilatationes reperiuntur. Massa cum volumine aut crescit sicut uterus gravidus, aut non, atque tunc compages evadit necessario tenuior. Crebrius illud evenire solet. Inter exempla totius cordis exempliati quaedam exstant, hic exactius describenda. Boatus ²⁹⁾ praecellens narrat, ubi ob arterias omnes ab aorta oriundas, praesertim vero aortam ipsam in vicinia cordis a 13 linearum solita diametro ad 8 coarctatas, cordis cavum utrumque adeo fuerat dilatatum ut cor omne fere pectus sinistrum oppleret. Substantia non attenuata. Simile factum legere est apud Morgagnium ³⁰⁾, qui insignem aortae angustiam, insuper, quo propioris cordi eo magis laminis osseo-cartilagineis obfessae, pro causa enormis totius cordis cum insigni ventriculi sinistri, necessario maxime affecti, parietum tuitate, agnovit distensionis.

Idem cor maximum vidit feminae, pneumone interemptae cum parietibus eadem ratione crassioribus ³¹⁾. Boerhaave ³²⁾ cor vidit triplo majus solito et adipe obrutum in potatore; Heurnius ³³⁾ quadruplo majus. Cheselden ³⁴⁾

B 2

mentio-

28) Obs. anatom. Cent. I. hist. LXVII.

29) Histoire de l'academie royale des sciences 1752. IV. Tome VI.

30) L. c. lib. II. Ep. XVIII. pag. 162. 63.

31) L. c. Ep. LXX. 10.

32) L. c. pag. 498.

33) Histor. et obs. rarior. operibus Fernelii annexae pag. 26.

34) Anatomy. London 1741. pag. 181.

mentionem facit cordis ex homine hydropico, in quo circuitus baseos auricularum viginti quatuor, ventriculorum septemdecim cum dimidio aequabat pollices. Internae superficiei mutationis accuratam quamvis non addiderit auctor descriptionem, auctâ tamen hoc modo peripheriâ utriusque lateris cavitates praeter normam increvisse, vero accedere videtur.

Bonetus cor invenit adeo amplum ut tria naturalia magnitudine aequaret³⁵⁾; aliud³⁶⁾ mole maximum ac vere monstrofe alteratum, ulcusculis tectum.

§. 9.

Frequentius leguntur singularum cavitarum distensiones. Non semper auricula et ventriculus ejusdem lateris dilatantur. Quodsi obex positus sit sanguini, e ventriculo egredienti, vix superandus, cum ventriculo auriculam quoque distentam iri, sequi videtur. Dilatatatum ventriculum propter repulsum in quavis systole sanguinem sensum quoque sui lateris auriculam distensurum verosimile est. Num auricula prius distenta vi eadem in ventriculum agere possit, ob parietum tenuitatem, valvularum ad orificia venosa positarum rigorem et vim, dubium videtur. Teste Morgagnio³⁷⁾ auricula dextra saepius sinistrâ, ventriculus sinister saepius dextro dilatatur. Contra Senacus³⁸⁾ cavum dextrum frequentius sinistro dilatari contendit, a frequentiore auriculae dextrae dilatatione ad ventriculi ejusdem lateris crebriorem distensionem concludens. Factorum tamen series, a Morgagnio allatorum, pro ipsius pugnat sententia. Nec mirum, cum proximum et efficacissimum sanguinis circuitus liberi impedimentum, valvulae sigmoideae justo magis induratae raro in arteria pulmonali, frequentissime in aorta obviam sint.

Attamen

35) Boneti sepulcretum Genevae 1700. I. pag. 530.

36) Ibidem III. pag. 560.

37) L. c. L. II. Ep. XVIII. 5.

38) Senae traité sur la structure du coeur Tome II. pag. 412.

Attamen plura sunt, quae, si non majorem, aequalem tamen cordis dextri dilatationis frequentiam suspicari nos jubent, inter quae morborum pulmonalium frequentia et ventriculi dextri longe major quam sinistri tenuitas primum tenent locum. In pneumonia circulum sanguinis minorem praepeditum testantur pulsus parvi, tensi, duri, post venae sectiones et adhibitam methodum antisthenicam rigorosissimam cum morbi totius levamine majores et molliores. Cur hic non observatur frequentior dextri cordis dilatatio? Dicetur forsan, cor, universae incitationis auctae particeps, majore quoque vi sanguinem propellere, immo propter processus vitales vividiores majorem sanguinis impendi quantitatem, inde forsan minorem quam in statu sano ad pulmones propelli ejus vim: sed tamen ~~tot sunt exempla pulmonum exulceratorum induratarum~~ ab hydrope pectoris compressorum, ut, si non concedatur, horum status normalis laesionum vim non esse adeo magnam in praepediendum sanguinis circulum minorem, non facile appareat causa, cur ventriculi dextri frequentiores non dentur dilatationes.

§. 10.

Sed, missis his, duo exempla distensionis afferam aneurysmaticae, quorum causa satis bene mihi non videtur declarata. Utrumque legitur apud Morgagnium. Alterum 39) est ventriculi sinistri et auriculae dextrae dilatatae cum reliquis cavitatibus integris. Aderant squamae osseae et tubercula aortae simul cum pluribus aquae in pectore libris. Distensionis ventriculi ratio redditur optime; sed cur non auricula sinistra simul inventa fuit dilatata? cur auricula dextra? num aquae hydropicae ea fuit distributio, ut ventriculus dexter comprimeretur, inde auricula dilatari cogeretur? Alterum 40) dextrae auriculae duplo grandioris et carnosioris sinistrâ, cordis magnitudinis tantae, quanta nunquam antea, ob summam praecipue totius lateris dextri dilatationem,

quamvis

39) L. c. Ep. XVIII. 8.

40) L. c. Ep. XVIII. 6.

quamvis praeter arteriam magnam prope cor mire contractam nil abnormitatis observaretur. Ob aortae angustiam sanguinis quidem ex pulmonibus refluxus liber impediabatur, inde sanguini quoque e cavo dextro pulmones adeunti obex ponebatur; sed cur nonnisi dextrum latus, aortae vitii poenas luebat?

§. 11.

Supereft ut cavitatum cordis singularum plus solito distentarum quaedam afferamus exempla.

Auriculae propter tenuitatem et sanguinem ex ventriculis ex parte refluxum saepissime dilatantur, praesertim tamen dextram vitium hoc pati, affirmat Senacus ⁴¹⁾. Auctor ex commentariis academiae Parisinae affert exemplum de auricula dextra caput infantis neonati aequante; ex commentariis germanicis auriculae dextrae volumen enorme, compluribus sacculis, sanguine repletis, circumdatae, irregularis; ex Bartholino auriculam dextram sex digitos latam, diaphragmati agglutinatam. Auricula dextra varicosa, ventriculo cordis aequalis ⁴²⁾. Eadem valde dilatata cum fibris laxissimis ⁴³⁾; cum parietibus pertenuibus ⁴⁴⁾; concretionē polyposa repleta ⁴⁵⁾; dimidiatum cor aequans in corde praeter modum magno ⁴⁶⁾; ingens aequans morsupium ⁴⁷⁾; eam intus habens sanguinis copiam, ut distenta magnitudinem cordis ferme aequaret ⁴⁸⁾; magnitudo cordis tanta, quanta nunquam antea, ob summam praesertim ventriculi dextri annexaeque auriculae dilatationem ⁴⁹⁾; auricula
dextra

41) L. c. L. IV. cap. VIII. pag. 411.

42) Fantonus apud Lieutaud. l. c. II. pag. 7. obs. 415.

43) Morgagni l. c. Ep. XXI. 49.

44) Id. ib. Ep. XL. 23.

45) Ib. LVI. 7.

46) Ib. XVII. 6.

47) Ib. XVII. 8.

48) Ib. XVII. 10.

49) Ib. XVIII. 6.

dextra adeo dilatata, ut dextram cordis aequaret partem ⁵⁰); eadem valde dilatata cum sinistra arctissima ⁵¹) apud Morgagnium. Kerkringius (in spicilegio anatomico obs. XVI.) auriculam dextram sinistrâ triplo majorem offendit.

Auriculae sinistrae dilatatio, quamvis rarius dextrâ, tamen occurrit. Eam multo quam soleat longiorem cum frequentibus in aortae facie interna squamis offeis; cum cordis reliquis cavis praecipue hanc aequo majorem; in corde jam magno auriculam sinistram ⁵²) tantam ut dimidiatum quasi cor aequaret; sinum ei adjectum ampliorem et inaequalem; in alio casu eundem ea amplitudine, ut omnes tantam amplitudinem mirarentur, carneis fibris per internam ejus superficiem exstantibus, vidit Morgagnius ⁵³).

Idem utriusque lateris auriculam interdum vidit dilatatam. Ballonius quoque utramque sic vidit distentam ut cor totum solitae magnitudinis aequaret.

De cordis ventriculorum dilatatione jam supra monuimus, eam praecipue cadere in ventriculum sinistrum. Quem van Swieten ⁵⁴) tantae deprehendit magnitudinis ut tres ejusdem lateris aequaret. Morgagnius ⁵⁵) eundem cum auricula (v. supra) dextra dilatatum; tantam ejus caveam, ut posset cor alterum normale continere cum parietibus tamen adeo tenuibus; ut vix motum cordis sustinere poutisse videretur. Simul aorta mole bubulae ⁵⁶). Sinistrum ventriculum maxime dilatatum cum auricula ei opposita valde contracta et strigosa ⁵⁷);
eundem

50) Ib. XXV. 2.

51) Id. ib. VIII. 23.

52) Ib. XXI. 4. XXIII. 6. XXXVIII. 10.

53) L. c. XVIII. 34. LXIV. 7.

54) Comment. in Boerh. aphorism. Tom. I. pag. 292.

55) L. c. XVIII. 8.

56) L. c. XVII. 21.

57) XXVI. 21.

eundem cum crassitie valde dilatatum ⁵⁸⁾; adeo distentum ⁵⁹⁾, ut cavum triplo majus quam secundum naturam comprehenderet. Senacus ⁶⁰⁾ se vidisse ait ventriculum finistrum ob columnas et valvulas auriculares osseas vehementer dilatatum. Idem ⁶¹⁾ portentosam cordis refert molem ob enormem ventriculi finistri dilatationem cujus latera etiam solito crassiora videbantur. Valvulae sigmoideae osseis tuberculis exasperatae, ostium tamen liberum. Cor ingens a dilatato praesertim ventriculo sinistro ob arteriam aortam osseam ⁶²⁾.

In patris museo plura ejusdem ventriculi exstant dilatationes. Unum tamen praecipue memorandum adest specimen, cujus valvularum ossificationis inferius descripta, imago ad opusculi finem reperietur. Ventriculus sinister dextrum saltem duplo superat; molem auctam parietes solito multo crassiores testantur. Rete musculosum maxime complicatum ob fibras ejusdem numero auctas, mole minutas.

De ventriculi dextri dilatatione non adeo multa exstant exempla, sed tamen reperiuntur apud auctores, e quibus reliquarum cavitatum solito magis distentorum depromimus exempla.

Adjecisse sufficiat, ventriculum anteriorem saepe inveniri dilatatum cum posterioris angustia; non tamen contrarium, sed cum dilatato posteriore fere semper dextrum dilatatum. Nec mirum, cum sinister vel contractus vel obstaculi ab aorta etc. positi causa dilatatus, propter sanguinis per pulmones iter liberum impeditum, viciniae causa statim in ventrem dextrum vim suam exferens, facile huncce ultra normam distendat, idem autem propter longius sanguinis iter non adeo vicissim a dextri passionibus afficiatur.

Baillie

58) LVI. 17.

59) LXIV. 15.

60) L. c. pag. 413.

61) Apud Lieutaud hist. anat. obs. 405. (c).

62) Lieutaud l. c. obs. 413.

Baillie et Sömmerringius cl. 63) valvulas venosas in cordibus supra normam dilatatis morbose incrassatas sese semper invenisse, dicunt. Patris specimina idem testantur.

§. 12.

Si apud eundem virum clarissimum legimus, se de distensionis cordis aneurysmatica vehementer dubitare, hoc de eo tantum genere, quod sit membranae internae sine reliquarum distensione, valere potest. Cujus rei rarissimae eodem loco ipse adducit exemplum. Ventriculi sinistri apex in saccum erat dilatatus, communis citri facile continentem, tenuior sano, membrana oblectus crassa, alba, opaca, pauculum sanguinis coagulati in eo.

Similis exempli imaginem dedit Walter cel. 65).

§. 13.

Cordis moles diminuta.

Multo rarius cor vitio opposito, exilitate scilicet insolita peccare fuit observatum. Sunt tamen ejus exempla a variis auctoribus tradita. Sic apud Baillie 66) Sömmerringius cel. affert ex diariis medicis Londinensibus exemplum cordis e viro sexagenario tam parvi ut cor neonati aequaret, ventriculi aortici praeterea ex parte offecti atque in ejus apice rupti. Störk cor vidit magnitudine ovi gallinaei 67); Chavasse in viro sexaginta et quatuor annorum cor minus quam neonati 68); Kerkringius in puero novem annorum cor neonati non majus cum vasis quovis respectu normalibus 69).

Mor-

63) L. c. pag. 25. et not. 47.

64) L. c. pag. 14. germ. 17. angl.

65) Memoires de l'academie des sciences de Berlin 1785.

66) L. c. pag. 28.

67) Annus medicus II. 231.

68) Sammlung auserlesener Abhandl. f. pr. Aerzte. B. XI. pag. 695.

69) Spicil. anat. pag. 43.

Morgagnius quoque exempla aliqua affert de corde parvo uterum sano 70); de alio, praesertim quod ad valvulas pertinet, valde exili 71); alio tam parvo omnibus dimensionibus ut pueri, non viri videretur. In pluribus speciminibus ab eodem allatis nullum functionum observatum fuit damnum 72). Lieutaud quoque cor citat juvenis febre lenta, alius febre ardente extincti aridum, exiguum, mire contractum 73). Idem plura affert exempla in quibus post febrem vasorum enormem cor repertum fuit non exile modo, sed marcidum, corrugatum, tabescens. Num nimiae febris violentiae effectus? Boerhaave 74) de corde loquitur compresso, fere plano, piri modici molem vix aequante, fere omnino cum pericardio concreto; de alio minimo, arido, tam inaequali ut vix pro corde haberi potuerit et ex Ruyschio affert observationem, qua stabilitur, corda hominum tabe interemptorum minus majora et perfecta reperiri quam aliorum. Senacus 75) e Boneti Sepulcreto cor feminae citat minimum cum cavis exsanguibus.

Duo ejusmodi corda adultorum, illis puerorum vix majora, exstant in museo nostro:

§. 14.

V a s o r u m f o r m a e v i t i a .

Non est animus, hic de modo infinite vario, quo rami ex aortae arcu magni proveniunt, sed de insertionis ejusdem reliquorumque magnorum vasorum deque vasorum coronariorum cordis varietatibus differendi.

Arteriam

70) L. c. Ep. XXVI. 17.

71) LX. 8.

72) Id. ibid. L. 4. XXX. 10.

73) Hist. anat. med. Tom. II. 14.

74) L. c. pag. 565. 566.

75) L. c. Tom. II. pag. 394.

Arteriam aortam ex utroque ventriculo provenientem vidit Sandifort in corde, propter plurima notatu digna paullo inferius fufe describendo 76); eandem ad originem valde distantem et eodem modo orientem, ut ex utroque ventriculo digitus facillime in eam admitteretur Nerin 77).

Notabile exemplum et rarum venae cavae inferioris duplicis legitur in commentariis academiae Iosephinae 78). In cordis, cujus auricula dextra praeter normam erat extensa, ventriculum dextrum tendebat vena cava inferior accessoria, a hepatis lobi dextri superficie convexa oriunda, magnitudine pollicis, et unâ cum vena cava inferiore normali per diaphragma thoracem ingrediebatur. Vas hocce apertum et ad hepar usque perlustratum finem ostendit diametro pollicaris, tres canales minores a jecinore attrahentem. Venae huic accessoriae valvulae parvae tres sub margine cordis inferiore opponebantur. Num auriculae dextrae aneurysma effectus sanguinis per canalem hunc in ventriculum eodem quo auricula per venam cavam normalem implebatur tempore, properantis?

§. 15.

Venae cavae propter sejunctionem utriusque jugularis ad insertionem in auriculam usque dextram duplicis pater duo servat exempla. Idem casum rariorem et notabiliorem possidet in vena pulmonari dextra superiore non auriculam sinistram sed venam cavam intrante superiorem.

§. 16.

Ductum Botalli arteriosum in genere cum foramine ovali aperto reperiri apertum, auctor est Mayer 79). Idem tamen in nota adjicit, se vidisse exempla

C 2

foraminis

76) Observ. anatomico - pathol. L. I. pag. 10. lqq.

77) Medical commentaries for the year 1794. Decade second. Vol. IX. Edinb. 1795. 8.

78) Tom. I. pag. 265.

79) Mayer über die Blutgefäße des menschlichen Körpers pag. 32.

foraminis ovalis late patentis cum ductu arterioso prorsus clauso ⁸⁰⁾. Nerin quoque eundem cum foramine hoc aperto vidit clausum. Nos quoque in patris collectione nullum exemplum ductus arteriosi aperti cum aperto observamus foramine. Sandifort ⁸¹⁾ eum vidit apertum cum foramine ovali aperto; Hunter idem cum foramine ovali clauso et arteria pulmonali ita coarctata ut sanguis pulmones adire non potuerit ⁸²⁾.

Haller ⁸³⁾ tertio jam a partu die in arterioso ductu polyporum sanguinem sese reperisse, cum membrana ejus pulpofa pene connatum, totumque ductum clausum die 56^{mo}; contra ampliter apertum die 90^{mo} iterumque mense decimo octavo dicit. Idem in adulto homine semel ad arteriae pulmonalis sedem, partem ejusdem canalis tres lineas longam vidit apertam. Ibidem ex aliis libris legere est exempla de eodem prorsus aperto in juvene 22 annorum, in homine adulto, in fene.

Apertum in femina 20 annorum, infundibuliformem ut apertura magna quinque lineas longa arteriam pulmonarem respiceret, vidit Muth ⁸⁴⁾.

Wrisberg cel. in puella septenni paullo infra orificium arteriae pulmonalis minorem vidit aperturam ductus hujusce prorsus patentis aortae inserti cum septo normali ⁸⁵⁾.

Ejus defectus observatus est a Chemineau ⁸⁶⁾; in embryone a Bartholino ⁸⁷⁾.

§. 17.

80) L. c. ibid.

81) Obs. anat. pathol. L. I. cap. 1. pag. 16. sqq.

82) Medical observ. and inquiries vol. IV. pag. 330.

83) Elem. physiol. Tom. VIII. pars II. pag. 9.

84) Geschichte und Versuche einer chirurg. Privatgesellschaft in Kopenhagen. Kopenh. 1774.

85) Hallers Grundriss der Physiologie. 1788. not. 54. pag. 77.

86) Memoires de l'acad. des sc. 1699. pag. 42.

87) Acta Hafn. Tom. I. n. CX. pag. 200.

§. 17.

Quod attinet ad vasa coronaria cordis, ea numero interdum variant. Sic Morgagnius ⁸⁸⁾ arteriam coronariam vidit tertiam finistralae proximam, orificio maximo gaudentem, multo saltem majore quam orificium arteriae adiposae, vel dextram duarum magnarum coronariarum semper reperiri scriptae a Vicussenio; immo tertiam et quartam in corde ceterum recte sese habente ⁸⁹⁾.

Easdem arterias peccare ratione voluminis viri ejusdem observata probant. Sic in corde in totum paullo majori vidit arteriarum coronariarum orificia diametro duas lineas Bononienses superantia ⁹⁰⁾; in alio arterias easdem valde dilatatas, praesertim unam adeo ut carotidis finistralae latitudinem propemodum aequaret ⁹¹⁾; in alio cordis vasa intorsionibus varicosis spectanda ⁹²⁾. Vasa coronaria vitio contrario peccantia, praeter modum angusta, gracilia minus capacia leguntur in actis naturae curiosorum ⁹³⁾.

Mirandum et prorsus abnorme est exemplum a patre servatum venae maximae cordis non, ut solet, in auriculam dextram sed in finistram hiantis. Casus hic et alius de arteria pulmonali una in venam cavam superiorem terminata argumentum contra Goodrogni theoriam de diversa utriusque cavitatis cordis irritabilitate praebere videntur, nisi forsan sanguinis diversi copia in utroque casu reliquae massae admixti minor videtur quam quae iudicium rectum permittat. De historia hominum in quorum cordibus haec observavimus, nihil ad nostram venit cognitionem.

§. 18.

88) L. c. pag. 174.

89) L. c. XLVIII. 34.

90) LXX. 10.

91) XXVII. 28.

92) XXXVIII. 10.

93) L. c. Tom. VI. pag. 231. 32.

§. 18.

V a l v u l a r u m f o r m a a b n o r m i s.

In corde, circulationis organo primario, ad circulum sanguinis rite promovendum plurimae positae reperiuntur valvulae. Quae secundum conditionis circuli hujusce pro hominis ipsius statum diversum varias ipsae variant. Circulus enim in foetu toto coelo diversus ab adulti aliam quoque machinae hydraulicae requirit constructionem. In adulto circulus per pulmonem peragitur minor, cum, secundinis non amplius praebentibus oxygenium neque recipientibus sanguinem hydrogenio et carboneo impraegnatum, ejusdem processus chemici semper tamen adsit necessitas, in foetu, modo jam memorato cum huic succurratur, sanguini igitur per pulmonem non perficiendum sit iter, via brevior a dextra in sinistram eligitur, cui, quo minus impedimentum oriri possit a sanguine ex sinistra in dextram resluo, valvula opposita est, sub ovalis foraminis valvulae nomine nota. Valvulae igitur cordis recte dividi possunt in transitorias et permanentes. Illius generis secundum normam modo una reperitur et quidem foraminis ovalis; hujus sunt valvulae Eustachiana, Thebesiana, venosae inter auriculam et ventriculum utriusque lateris, et arteriosae ad aortae venaeque arteriosae initia positae. De quibus sigillatim agamus.

§. 19.

Si primo ad valvulam foraminis ovalis respiciamus, eodem loco considerandus venit hujus aperturae status, necessario a valvulae ejus conditione pendens.

Foramen ovale multo serius clauditur canali Botalli arterioso, sed multo frequentius ad ultimam aetatem manet apertum ⁹⁴⁾. Interdum quidem jam altero a partu die nonnisi parvus in suprema ejus parte visus est hiatus ⁹⁵⁾; raro tamen ante annum revolutum omnino clauditur ⁹⁶⁾.

Quam-

94) Haller l. c. pag. 10.

95) Id. ibidem.

96) Haller l. c.

Quamvis minus recte a viris quibusdam in re anatomica claris nunquam claudi fuerit assertum, saepe vestigium ejus aliquod superest. Inter corda ob abnormem foraminis ovalis habitum notabilia a patre servata unum est, ubi eo loco, quo olim foramen fuerat, expansio reperitur, tenuissima, magnitudine fere thaleri, laxa, ad marginem dupliciter reticulata, nullo tamen loco perforata. In duobus aliis cum vestigio foraminulum est, per quod acus diametri lineae unius vix penetrat. In quinque aliis foramen admittit specillum quatuor linearum diametri, isthmus apparet carnosior solito, ut molis ejus auctae ope species canalicularis evadat. In alio valvula foraminis ovalis sex locis non parum pertusa et dilacerata est, praesertim in parte superiore. Ultimo tamen loco memorandus venit casus ubi foramen ovale ad diametrum 8 linearum apparet apertum cum distentione auriculae dextrae ob sanguinem ex auricula alterius lateris refluxum aneurysmatica tanta, ut ventriculum sui lateris aequet.

Quae nobis videre contigit, Halleri sententiam a Cowpero depromptam 97), sequuntur, juxta quam in adultis tubulus est, qui apertus superest aut plures etiam tubuli in suprema parte foraminis ovalis supersites.

Interdum tamen aliis locis reperitur apertum. Sic Morgagnius senis foramen a parte inferiore semel patere vidit 98); Trew in ejus valvulae medio aperturam.

Vieuffens foramen et valvulam vidit duplicem in homine quinquagenario. Alterum foramen altero paullo majus, utrumque prorsus apertum.

§. 20.

Valvula foraminis ovalis interdum, si nunc coalescunt margines ipsius et isthmi, tam brevis, est ut inter ipsius et foraminis marginem superiorem semper spatium aliquod relinquatur, propter utriusque, qua sese invicem respiciunt parte, concavitatem lenticulare; interdum, quamvis adhaesio non locum ha-

beat

97) Id. ibid.

98) Morgagni Opuscula miscellanea Epistola XV. n. 48.

beat vera, valvula sat longa est ut margine suo superiore pone arcum foraminis ovalis superiorem adscendat atque sic foramen claudat 99). Membrana hujus valvulae ad auriculam dextram pertinens interdum reticularis, quasi duplex reperitur, praesertim ad marginem inferiorem, rarius ad superiorem 100), cujus nos quoque supra attulimus exemplum.

Foramen hoc non impedire mortem in aqua submerforum, exempla probant non ita rara hominum in aqua mortuorum, in quorum corde foramen repertum fuit patens. Casus aliquot leguntur apud Morgagnium et in patris musaeo corda servantur duo, quorum foramen ovale ad 4 lineas patet, neque tamen quo minus ejus possessores in aqua obierint, impedire potuit. Sanior physiologia quoque hoc nullius usus esse, satis luculenter docet.

§. 21.

Quodsi foramen ovale, quamvis magnum hiet, non cum alio cordis structurae vitio sit conjunctum, plurima exempla, nullum inde damnum oecologiae animalis redundare, docent. Vitio vero accedente alio symptomata observantur sat memorabilia, sub generali morbi coerulei, lividi, nomine nota. Diligens eorum aliquot hoc modo affectorum historia phaenomenorum singulorum, inde necessario sequentium, deductionem superfluum reddere videtur.

§. 22.

W. Hunter 1) historiam narrat cordis infantilis, cujus foramen ovale late patebat, ventriculus dexter venaque arteriosa arctissimi erant ut haec statim post exitum ex cavo suo omnino esset clausa. Canalis arteriosus apertus, arctus tamen, in sinistram arteriae pulmonalis abiit ramum. Auricula dextra solito major. Vita ad decimum tertium misere ducta diem.

Simile

99) Sömmerring Gefäßlehre. Zweite Ausg. pag. 17.

100) Sömmerring l. c.

1) Medical observations vol. IV. p. 330.

Simile exemplum legere est apud Sandifort ²⁾, idque maxima attentione dignum. Puer, qui a primo aetatis anno affectibus pulmonum, cordis, frigori membra percutienti, haemoptysi, epistaxi, praesertim vero colori livido totius corporis fuerat subjectus, vitam molestiarum plenam cum morte commutavit anno aetatis decimo tertio. Cor inventum fuit tantum, ut a costae primae et secundae spatio intermedio ad sextam usque pergens, pulmones fere omnino obtegeret. Cavum dextrum multo majus sinistro, distentum et sanguinis plenum; vasa coronaria omnia ad minutissimos ramulos sanguine turgida. Venae cavae et arteriosae paululum distentae. Aorta ad originem usque magna; arteria pulmonalis ad bipartitionem mire arcta. Ductus Botallianus omnino destructus. Foramen ovale apertum. Quod juxta arteriae pulmonalis obstructionem maximi erat momenti, arteria magna e ventriculo dextro et sinistro communi radice ita emergebat ut pone valvulas semilunares via pateret e ventre dextro in sinistrum. Arteriae pulmonalis valvulae minimae et specillo ipsi viam claudentes; ejusdem cavum duabus excrescentiis insuper fere clausum.

§. 22.

Convenit cum hoc aliud exemplum, a Taccono in commentariis Bononiensibus descriptum et a Sandiforto clarissimo denuo narratum ³⁾ puellae ad quintum aetatis annum valetudine optima gavifae, exinde post casum ex alto gravem lividae, emaciatae, rigentis, plane non respirantis, anno decimo quinto tandem mortuae. Cor non conoideum sed cubo simile; ventriculus sinister dextri, dexter sinistri induerat formam. Arteria pulmonalis valvulis agglutinatis ita clausa ut vix specillum admitteret, vena pulmonalis rugosa, summe contracta, exsanguis. Canalis arteriosus clausus. Foramen ovale latius foetali patens, praesertim qua parte dextrum respicit ventriculum.

Tacc-

2) Observ. anat. path. L. I. p. 15.

3) Exercitationes academicae L. II. p. 69. 71.

Tacconus et cum eo Sandifortus foramen hoc casu illo apertum fuisse recte judicare videntur propter symptomata prius minime, post casum statim observata.

§. 24.

Morgagnius 4) cor describit virginis iisdem affectibus subjectae anno decimo sexto mortuae. Erat exile, ad apicem solito rotundius. Latus dextrum multo majus carnosiusque sinistro. Foramen ovale digitum minimum admit- tens. Valvulae pulmonales figmoideae fere connatae, cartilagineo - osseae, sanguinis rivum tantum tenuissimum admittentes, productionibus exiguis car- neo - membranaceis oblitae.

Nerin 5) post eadem symptomata cor invenit valde magnum cum venis coronariis varicosis, aortam in ortu valde latam, ex utroque ventriculo pro- venientem, arteriae pulmonalis valvulas valde contractas, ad basin offectas, cum apicibus arctissime membranae hujus arteriae internae adhaerentes, fo- ramen ovale apertum, ductum arteriosum clausum, ventriculum anteriorem valde dilatatum.

§. 25.

Morgagnius 6) exemplum affert cordis infantis quindecim dierum, cu- jus foramen ovale reperiatur apertum; quod quamvis non a norma deviet, totus tamen valvulae defectus abnormitatem praeſagiebat futuram.

In commentariis academiae Josephinae 7) memoratur foramen ovale aper- tum, canalem potius propter obliquum a dextris ad sinistra novem linearum
decur-

4) De sedib. et caus. m. Ep. XVII. art. 12.

5) Medical commentaries for the year 1794. vol. IX.

6) Ep. XLVIII. 62.

7) Abhandl. der Joseph. Academie, Band I. S. 282. 283.

decursum exhibens cum valvula exili, tenui, nullo prioris adhaesionis vestigio; aliud exemplum foraminis ovalis aperti quoque oblique sinistrorsum hiantis cum isthmo sat crasso et protuberante.

Leveling ⁸⁾ tres narrat casus foraminis ovalis aperti in adultis, quorum unum sub isthmi superioris parte nonnihil dexteriore ita patebat ut digitum infantis facile admitteret; alterum sub isthmo dextro apertum, diametro calami mediocrem facile admittente; tertium infra isthmum solito sinisterius apertum cum isthmo profunde descendente foramen ipsum ita tegente, ut ad id lustrandum hujus elevatione fuerit opus. In casu tertio valvula observata fuit novem lineas lata, septem alta ad posteriora convexa, ad anteriora concava supra isthmum ita adscendens ut a posterioribus foramen ovale conspici non posset, praesertim cum in libero semicircularis veli, quod valvula referebat, margine inter cornicula ejus duo, dextrum et sinistrum intercepto, reperiretur aliquid subtenfi, valvulam omnem parieti communi quam maxime reddens vicinam. In casu utroque posteriore membrana intima ex una ad alteram auriculam continua ovale orificium subtili plica circumscribebat; isthmus in primo sat notabilis et superius non modice crassus.

Albinus se foramen ovale haud raro in adultis inque senibus quadam ex parte pervium reperisse narrat. Sed reperi, inquit, etiam in anu decrepita, quod cum corde creverat, non minus plenum quam in embryone, ut appareret, naturam, quemadmodum illud, dum maturefcit embryo, auget, sic post etiam huic feminae perrexisset donec illa adoleverit ⁹⁾.

Mayer, sese certe quindecies in cordibus adultorum vidisse valvulam foraminis ovalis, cum ejus margine quidem concretam, sed foraminulum in ea superstes, est auctor ¹⁰⁾.

D 2

Morgag-

8) Leveling observ. anat. rarior. Fasc. I. p. 4. 6. 7.

9) Annot. acad. L. I. cap. IX. p. 34.

10) Beschreibung der Blutgefäße, p. 14. Nota *).

Morgagnius inter novemdecim adultos homines septem vidit in quibus foramen ex parte manserat apertum ¹¹⁾).

Sed cur diutius moremur in confirmando facto tot jam exemplis probato, ut Botallus et Folius ¹²⁾ immo saepius apertum manere quam claudi foramen ovale docuerint?

Praeter supra jam accuratius descripta foramina ovalia e museo nostro, eandem pene veritatem loquuntur innumera alia specimina in eodem museo conspicua.

§. 26.

Jam ad alterius generis valvulas, permanentes scilicet, vergit oratio. Inter quas propter vicinitatem et relationem aliam, mox tangendam, primo loco recensenda videtur ea, quae, inter sinum venae cavae et venam cavam inferiorem posita, inventoris nomine Eustachiana vocatur. Inter auriculam igitur, ut modo diximus, dextram venamque cavam inferiorem sita, semilunaris, qua parte latissima est a duabus ad sex lineas expansa, duobus oritur cornubus, quorum altero inferiore posteriore a crure isthmi sinistro, vel paulo sinisterius a columna carnea, osculo venae coronariae circumducta ¹³⁾, vel a margine musculofo qui auriculam dextram orditur incipit, altero anteriore graciliore in membranam anterioris partis venae cavae abit.

Dimidiam et sinistram venae cavae inferioris praecipue occupat peripheriam; in foetu tenuis, in adulto sensim crassescit, carnosae fit et pulpofae, potissimum qua ab auricula dextra primum exsurgit, alias tota in carnis abit similitudinem ¹⁴⁾).

In

11) Opp. miscell. Ep. XV. art. 29.

12) Uterque apud Hallerum Elem. phys. Tom. VIII. p. 2. 9. 10.

13) Halleri elem. phys. edit. 2. Tom. II. lib. IV. Sect. II. p. 115.

14) Haller l. c. p. 117.

In foetu nunquam foraminulis pertusa, neque, ut plurimis visum est, semper in adulto, cum inter sexaginta cadavera Hallerus nonnisi decem in quibus ita degeneraverat, invenerit. Reticulatus tamen ejus habitus non ita rarus esse potest, cum tali sententiae dederit occasionem, sed ab Hallero semper morbosus putatur ¹⁵⁾, cum propter aliquod in pulmonibus obstaculum sanguis repulsus talem in valvulam hanc exferat pressionem, qua haec perforetur et sanguini reditus ad venam cavam, ex parte saltem, permittatur. Nunquam desiderari venae cavae valvulam, idem est auctor ¹⁶⁾, sed Wolffii ¹⁷⁾, clarissimi olim Academici Petropolitani, qui diligentia prorsus immani in eruenda cordis sudavit structura, testimonio, se semel ejus observasse defectum, credere cogimur.

Nonnulla in patris musaeo exemplaria, et patris observationes, secundum quas saepe ejus invenitur defectus, Wolffium recte, interdum eam non adesse, judicasse probant.

§. 27.

Memorandum, eam fere semper in ea ratione reperiri cum foramine ovali, ut, aperto hoc, ipsa remaneat magna et crassa, debilior appareat, clauso foramine. Lobstein ¹⁸⁾, Leveling ¹⁹⁾, et auctor in commentariis Academiae Josephinae historiarum de cordis foramine ovali aperto hoc annotavere; contrarium tamen interdum locum habere, duo testantur exempla in patris musaeo, ubi cum foramine ovali tam patulo ut bacillo quatuor saltem linearum diametri facilem det viam, valvula Eustachiana habitum assumfit maxi-

me

¹⁵⁾ l. c. p. 118.

¹⁶⁾ l. c. p. 119.

¹⁷⁾ Acta Acad. Petropol. 1779. II. p. 119.

¹⁸⁾ Dissertatio de valvula Eustachii Argent. 1771. p. 18.

¹⁹⁾ Leveling obl. anat. rar. 1680.

me reticulatum. Ratio phaenomeni facile e cafubus de foramine ovali unâ cum aliis cordis structurae vitiis aperto allatis et ex Halleri de reticulari hujus valvulae habitu fententiâ redditur. Si enim obftaculum, fanguinis e ventriculo dextro in pulmonem introitui oppofitum, valde magnum et forfan inde a primis menfibus affuerit, foramen ovale apertum manere, fimulque valvula Euftachii reticulatum affumere cogitur habitum.

§. 28.

Valvulam venae coronariae, alias propendentem, vidit Morgagnius omni ex parte affixam, foraminulisque pertufam ²⁰⁾, alibi ejus loco filamentum tenue, per medium oftium a fuperioribus ad inferiora productum ²¹⁾; ejus orificium non membranea valvula inftitutum, fed tenuibus crebrisque filamentis parallelis a fummo ad imum defcendentibus tam a dextris quam a finiftris ita opertum ut fanguis tamen inter filamentum et filamentum, magis autem per orificii medium, ubi filamenta prorfus deerant, tranfire poffet ²²⁾. Mayer ²³⁾ auctor eft, eam faepiffime inveniri perforatam.

Pater orificium venae maximae cordis in auriculam finiftram perverfe, ficut fupra jam annotavimus, pergentis, nulla valvula munitum fervat. Nos, dum cor aliud difsecamus, eam invenimus femipollicarem, magis folito oblique opfitam, unam tantum lineam altam. Pone eam quodammodo finus, ob venarum complurium non in maximam jam antea terminatarum orificia ftatim pone valvulam hiantia. Totus orificii triquetri circuitus pollicaris.

§. 29.

Valvulae venosae in ventriculis faepius quoad mixtionem et inde quidem neceffario quoque quoad formam peccant; forma tamen fola, fi defcriptio-
nibus

20) De fedib. et cauff. Ep. III. art. 20.

21) De fedib. et cauff. LXVI. 9.

22) l. c. LXIV. 2.

23) l. c. p. 16.

nibus satis fidere possumus, peccare repertae fuerunt Morgagnio valvulae triangulares ita, ut, una ex iis cum iustam ferverit magnitudinem, reliquae duae solito longe minores apparerent ²⁴⁾, valvulae mitrales in corde amplificato solito majores, crassiores, rimis oris tuberosae ²⁵⁾; alio loco in cordis magni valvula mitrali altera, qua parte alteram spectabat, foramen coecum, per quod specillum immissum ad lineae longitudinem adscendebat ²⁶⁾. Valvulas venosas in genere in cordis cum mole revera aucta distensione jam propter tensionem necessariam amplificatas reperiri, auctores sunt Baillie et Sömmerringius ²⁷⁾.

§. 30.

De valvulis arteriosis idem quod de venosis valet. Quod primum ad eorum numerum pertinet, exempla exstant, quibus probatur, normam hic nonnunquam excedi, nonnunquam ne quidem aequari. Hunterus ²⁸⁾ unum affert de valvulis arteriae aortae semilunaribus nonnisi duabus; Sömmerringius ²⁹⁾ ex Huberi manuscriptis citat observationes de duabus et quatuor valvulis arteriae pulmonaris sigmoideis. Quatuor in eadem arteria vidit Morgagnius ³⁰⁾ et Petschius ³¹⁾, quarum tres majores, quartam minorem observavit. In patris museo quatuor valvulae arteriosae pulmonales quater servantur. In primo exemplo una est solito major, reliquae tres aequales, nec multum solito

24) l. c. Ep. XVII. n. 12.

25) l. c. XL. 23.

26) l. c. XXIII. 6.

27) l. c. p. 25.

28) On the blood. London 1799. p. 159.

29) Gefäßlehre p. 33.

30) De fedib. et causs. m. XXXIV. art. 15.

31) Hall. coll. disp. anat. Vol. VI. p. 774.

folito minores; in secundo et tertio una maxima, reliquae duae paullo, quarta multo minores folito, ut quarta vix tres aequet lineas; in quarto tres fere aequales normales, quarta parva. In omnibus observantur margines unius vel alterius, locis compluribus foraminulis pertusi. Noduli in minoribus nulli. In genere plurimae tenuiores. Num haec omnia ad diminuendum obstaculum ope folito plurium alias auctum? Quatuor valvularum arteriae pulmonalis specimen offert Tab. II. Fig. I.

Modo duas in arteria pulmonari videre Petfchius ³²⁾, Walter ³³⁾, Sandifort ³⁴⁾, et pater ejusdem rei servat exemplar, cujus expositionem habet Tab. II. Fig. II. et III. Omnes in eo conveniunt. valvulas, numero imminutas mole augeri; numero auctas, mole minui.

Peccant ratione structurae quatenus interdum inveniuntur reticulatae, quod et nos observasse dictum est, et a Senaco depictum ³⁵⁾ in valvulis figmoideis pulmonaribus. Aliam ceteris multo majorem vidit Morgagnius ³⁶⁾. Globulis aut omnes, aut unam alteramve carere ³⁷⁾, non ita raro observatur. Interdum paullo crassiores justo invenit Morgagnius ³⁸⁾. Haec de valvulis pulmonaribus.

In aorticis structura vitiosa, non tamen quoad numeri varietatem, quam crebrius observari in arteria pulmonari exempla videntur probare, frequentius reperitur. Sic Morgagnius eas invenit folito longe ampliores; in alio corde perparvas et corrugatas; strigosas et in se contractas; quoad aggeres crassiores;

32) l. c. p. 775.

33) Walter observationes anatomicae, Berol. 1775. p. 9.

34) Observ. anat. pathol. L. I. cap. 1. p. 31. Tab. II. Lib. III. cap. 1. p. 19. Tab. VI. fig. 3.

35) l. c. tabula XV.

36) De sedib. et causs. m. XXIV. art. 15.

37) Sömmerring l. c. p. 33.

38) l. c. XXVI. 33.

res; alteram in transversum imminutam ut agger solito brevior appareret; alteram per medium a limbo ad aggerem usque disruptam; excrefcentiis, viam coarctantibus, praeditas; in una corpus Arantii solito multo majus et sub eodem valvulae laminae ita hiantes, ut specillum posset immitti ³⁹).

Baillie aortae valvulam unam memorat crassiores, fuscas, et, quod huc praecipue pertinet, fissura magna disruptam, quam lethalem fuisse propter magnitudinem censet ⁴⁰).

Mediam ventriculi sinistri valvulam semilunarem plane consumptam et deperditam legimus apud Lieutaud ⁴¹). Sed hoc forsan potius ad vitia mixtionis referendum erit.

§. 31.

Valvulas aortae omnes parvas in corde a solita deflectente structura vidit Morgagnius ⁴²); mininas ⁴³); idem easdem solito multo majores in corde amplificato quidem, non tamen eadem ratione ⁴⁴).

§. 32.

Septum cordis abnorme.

Septum cordis, foraminibus secundum normam coecis, flexuosis pererratum, ad normam canalibus utrumque cordis cavum jungentibus praeditum antiquitus putabatur. Omnes tamen nunc in eo conveniunt, hoc, si revera unquam

39) l. c. XLIII. 17. XXVI. 12. XVIII. 2. XXV. 13, XVIII. 34. LX. 2. LXIV. 19. XXIV. 18. LVIII. 13.

40) l. c. p. 20.

41) Hist. anat. med. Tom. II. p. 48. a Greiffelio.

42) l. c. LX. 8.

43) XXIII. 11. LXVII. 11.

44) XLIII. 17.

unquam, rarissimo tantum fuisse observatum. Morgagnius ⁴⁵⁾ se interdum id vidisse scribit. Verba ejus haec sunt: „Qua infra planum et laevum illud ad pulmonarem arteriam aditum, inaequalitates et foveae incipiunt, mihi in tribus humanis cordibus proclive fuit, per unam harum aut alteram immissum specillum, neque id aliquando ex tenuioribus, ita in sinistri ventriculi cavum transmittere, ut nullo negotio, nullaue prorsus vi adhibita, trajectum conspexerim. Erant nonnunquam hae septi foveae prope hujus cum proprio ventriculi dextri pariete commissuram, alias ab haec aliquanto spatio remotae. Ampliores in orificio, quo magis ad sinistrum accedebant ventriculum, contrahantur. Verum in aliis cordibus non aequè feliciter res successit: In uno pervasit quidem specillum, sed non sine dubitatione aliqua, ne ad extremum sibi viam perrupisset. In septem nullo pervasit, etsi altius aliquando descendit. In his autem, iisque prioribus num aliae essent alibi, aut etiam ibidem, sed nimis flexuosae viae, pro certo non scio.” Hallerus ⁴⁶⁾ de foraminibus his verba hoc modo facit: Ego nihil unquam simile vidi, etsi facile intelligo, et stylo promte satis vim molli carni inferri, et fieri posse, ut ab ipsa sanguinis aliquando in vivo animali nitentis violentia viae aperiantur, uti alias venae, auriculae, ventriculi cordis, arteriarum magni trunci rumpuntur. Certe in nonnullis, paucis tamen, hominum cadaveribus verissimus anatomicus T. Bapt. Morgagnus unum alterumve in septo sub arteriae pulmonalis origine foramen reperit, quod ad sinistrum ventriculum duceret.

§. 33.

W. Hunterus in septo cordis pueri tredecim annorum vidit foramen ad basin magnitudine pollicis. Arteria pulmonaris praecipue ad ortum minima ⁴⁷⁾. Idem ⁴⁸⁾ et Pulteneyus ⁴⁹⁾ mentionem faciunt cordum infantilium duorum in quorum

45) Opp. miscell. Ep. XV. art. 62.

46) De c. h. fabrica. 8. Tom. II. L. IV. §. XIII. p. 160.

47) Medical observations and inquiries vol. VI. p. 291.

48) ibid.

49) Medical transactions vol. III.

quorum septo foramen quatuor linearum est conspiciendum. Sandifort ⁵⁰⁾ in musaeo Lugdunensi cor foetus reperiri, cujus septum perforatum, ex cujus ventriculo dextro aorta et pulmonaris arteria proveniat, est auctor.

§. 34.

Excreſcentiae in corde.

In pluribus cordis locis reperiuntur excreſcentiae. Quae quamvis in ejus penetralibus crebrius quam in superficie externa reperiri dicantur, tamen et propter illarum incertitudinem et quae de iis etiamnum agitur litem, et propter harum respectu illarum, verae an falsae sint, raritatem majorem, de his primo loco agemus.

§. 35.

Perrarum est quod legimus apud cl. de Haenium ⁵¹⁾. „In corde, cujus auriculae admodum parvae observabantur, singulare fuit invenire appendicem sinistrae auriculae, quae vermicularem caeci processum haud inconcinne referebat. Attentius examinando et per auriculam inflando, vidimus appendicem hanc genitam esse ex carnea auriculae substantia, totam esse carnosam, et hinc inde ea vestitam pinguedine, quae ad cor multa, juxta auriculam ad appendicem protendebatur: apex vero illius, instar fundi sacci rotundus, pingui caruit. Phaenomenon sane, quod aliis notatum non memini; Physiologis materiam praebens speculandi.” Sed materia speculandi praebebatur minus, quia ipse, auriculam solito minorem fuisse, in principio affert auctor.

Bonetus ⁵²⁾ e Zacuto affert inter magnae arteriae ramum et venae arterialis radicem carneam excreſcentiam duram et concretam esse repertam, coloris nigerrimi, binas fere uncias ponderantem; idem ex Garnerii observationibus

E 2

cor

50) Sandifort musaeum anatomicum Vol. I. p. 234. n. VII.

51) de Haen ratio medendi, Pars IX. Viennae 1764. p. 39.

52) Sepulcr. Tom. I. p. 869. 870. obs. XV.

cor valde magnum neque naturaliter formatum, post dissectum pericardium ostendisse inter arteriae magnae caudicem et venae arterialis radicem in cordis basi talem excrescentiam carnis, quae unciam unam cum sex drachmis libraret, et aliud corculum referret 53); ex Puerarii observationibus selectis corpus carnosum et membranofum, cordi naturali superpositum, mole et figura aliud cor referens, quod venarum varicosarum erat quasi tomentum et fulcimentum, quas undequaque circumambiebat 54); in corde hominis palpitationibus obnoxii corpus carneum, cavum, membranaceum, auriculis annexum et unitum parte superiore, paullo minus corde ordinario 55).

§. 36.

In cordis superficie interna nonnunquam reperiuntur excrescentiae complures variae magnitudinis. Hujus rei exempla in patris collectione contigit videre. Cor est, alterum humanum, alterum caninum; in primo excrescentiae apparent tam in sinu dextro, quam in ventriculo pulmonali et aortico. Caninum non nisi una excrescentia carnea, ejusdem naturae ac reliqua cordis substantia, quoad visum, praeditum est. De iis fusius infra sub Tabularum proxime edendarum explicatione.

Proxime huic accedere videtur Riverii apud Bonetum 56) observatio, qui in sinistro cordis ventriculo invenit carunculas rotundas, substantiam pulmonis aemulantes, quarum major ad avellanae molem accedebat et aortae ostium praecludebat, unde pulsationis defectum in arteriis contigisse putat Riverius.

Num

53) id. Ibid. Tom. I. obs. XXIII. p. 832.

54) id. ibid. Tom. I. obs. XXX. p. 836.

55) id. ibid. p. 820.

56) id. ibid. Tom. I. obs. XIV. p. 823.

Num frustulum nigrioris carnis in corde sinistro feminae syncopticae, cordis dolore vexatae huc referendum ⁵⁷⁾? casus plane similis ubi frustulum carnis mespiliforme inventum fuit in eodem ventriculo, sed supra arteriam ⁵⁸⁾?

§. 37.

Sermo jam faciendus est de parte dissertatiunculae, si recta veraque voce uti licet, taediosissima, de corporibus illis in corde inventis quae sub polyporum nomine veniunt. Satis est nota de polypis illa, utrum jam in vita per aliquod tempus an paullo ante mortem vel ipsius tantum momento, vel modo post eam generari queant, inter anatomicos medicosque practicos contentio. Verum et hic in medio positum esse, casus et rationes ab utriusque sententiae propugnatoribus allatae, probabile reddunt.

Sed priusquam sententiam aliquam proferamus, celeberrimorum hujus capitis auctorum judicia colligere juvat. Primus concretiones has in cordis cavitatibus polypodis vocabulo insignivit Fabricius Bartoletus in scriptis anno 1653 editis ⁵⁹⁾; peculiarem tractationem de polypo vulgavit Pissinius, medicus Lucensis anno 1654 ipse fassus, nomen novum, rem non novam esse ⁶⁰⁾. Antea de iis tanquam de frustulis carneis, membranosis, pinguedine conflatis similibusque aliis vocibus a similitudine materiarum diversarum depromptis, fuerat sermo. Adipe conflari, olim putabantur, sed nullo jure, cum fons adipis nullus appareat. Qui pituitam eam vocare, qua polypi componuntur massam, non rectius dixere, nisi forsan partem sanguinis fibrosam hoc nomine indicare voluere.

§. 38.

Plurimi pro polyporum durante vita generatione et duratione eximii pugnare viri, donec primus, sed solita levitate objectiones protulit

Kerkrin-

⁵⁷⁾ Bonetus l. c. obl. XXXVI. p. 838.

⁵⁸⁾ ibid. p. 865.

⁵⁹⁾ Morgagnius XXIV. art. 24. Senac l. c. Tom. II. p. 443.

⁶⁰⁾ Morgagnius l. c. art. 25.

Kerkringius ⁶¹⁾, ideo polypum durante vita generari et existere posse negans, quia, quoties libuerit, a seipso injiciendo spiritu vitrioli proferri possit! Recte monet Senacus ⁶²⁾, fortius argumentum obviam fuisse, obturationem scilicet vaforum necessario ex concretione tali oriundam, indeque mortem subitam non evitandam.

§. 39.

Malpighius ⁶³⁾ polypos durante vita existere probare studet. Eos talem habere dicit densitatem et continuitatem, ut intra se receptum per foramen ab auricula sanguinem vi circumstantis cordis ipsos immediate urgentis foras protendant. Ejus structuram describit esse congeriem superpositarum extensarumque pellicularum, quae substantiae modo, nervosum corpus cum aliquali tamen referant mucositatem, et, si eadem laceretur, solvi videatur in oblonga et solida filamenta, eaque omnia manifestiora reddi in ejus appendicibus, fasciculi instar in fibras quasi nerveas resolutis ⁶⁴⁾." Conslari porro asserit eum a fibrosa five reticulari sanguinis structura, cum microscopium fabricam ostendat fibrosam ⁶⁵⁾, cui, qua parte minus firme comprimitur, adspersi sint rubri cruoris globuli. Frequens polyporum in cadaveribus labe venerea, apoplexia, syncope, pleuritide, tabe, asthma exstinctorum generatio ⁶⁶⁾, eum ad conclusionem conduxit, polypos generari, quoties sanguinis massa non in totum debito gaudeat fluore et compage, atque inde praecipitatis ejus particulis albis, prae caeteris forsan gravioribus, contexturae quaedam subsequantur, quae ex continentium partium et reliqui sanguinis viribus figuram et molem sortiantur, quos

61) Spicil. anat. obs. LXXIII. p. 145.

62) l. c. p. 443.

63) De polypo cordis dissertatio in ejus opp. omn. Lugd. Bat. 1687. p. 311-319.

64) ibid. p. 312.

65) p. 313.

66) p. 316. 317.

quos polypos appellare placuerit 67). Scire se ait, quorundam esse placitum, per polypi tunicas interdum sanguinea propagari vasa. Quod licet mihi, pergit, hucusque videre non contigerit, adhuc tamen impossibile non censeo, nam ex sese insinuantibus sanguinis particulis, dum hinc inde fibrarum concretionem coercentur, tubuli efformari possunt ut in colliquamento aliisque carnis concretionibus accidit 68).

§. 40.

Andreas Pasta, polypos nunquam in vita dari, contendit 69). Ei assentitur Morgagnius 70). Uterque polyposas concretiones e fibra sanguinis componi confirmat. Morgagnius ex eo jam, polypos nonnisi post mortem vult gigni, quod sanguis in corde et in omnigenis vasibus cadaverum situ horizontali positorum ita coeat ut pars alba sit a rubra distincta, ut haec inferius sit posita. Recte ibidem dicit Morgagnius nimis facile polypos ad explicanda symptomata durante vita observata, fuisse adhibitos. Fuerat aliquis infirmus et saepe etiam aegra valetudine quindecim aut viginti ipsos annos; si in mortui demum corde repertus fuisset polypus, hic jam inde ab initio exstitisse et malorum perpetuus auctor fuisse putabatur. Idem pariter accusabatur post morbum deprehensus celeriter conficientem. At cor aequae majus, ejus auriculae magnitudinis mirandae at pulmones pessime affecti simul deprehendebantur. Polypi tamen culpabantur. Sic apud Bonetum 71) legere est de polypo in ventriculo dextro cum mitralibus valvulis simul offectis; de alio 72), spithamarum

67) p. 317.

68) p. 315.

69) A Pastaepist. duae, altera de motu sanguinis post mortem, altera de cordis polypo in dubium revocato. Bergami 1739.

70) L. c. XXIV. 26. 27.

71) Sepulcr. Tom. I. obs. XX. pag. 563.

72) Ibid. obs. XXX. pag. 568.

maruin duarum longitudine a ventriculo sinistro in aortam pendente cum tamen symptomatum praegressorum, palpitationum, leipothymiae etc. ratio redderetur illic a valvulis offeis, hic a pulmone indurato.

Medici putabant, sanguinem non tam cito post mortem posse coire, nulla ratione habita subitae crustae pleuriticae generationis.

Revera interdum arctissime connexae videntur polyporum radiculae cum fibrillis cordis, sed aliud esse monet Morgagnius, polyporum quasi radículas in cordis minimas foveolas et foraminula se inferere, vasorum autem per se aut intra se repentium quandam interdum similitudinem ostendere; aliud continuari fibras ipsas et certis ac peculiaribus tunicis instructa vasa sub oculos et scalpellum cadere hos polypos incidentium. Haec Malpighio; non de possibilibus hic sermo, sed de factis.

§. 41.

Senacus 73) polypos in corde vivo dari non dubitat, frequentiam tamen eorum non tantam concedit, quantam statuunt auctores. Notas, quibus facile discerni possint illi, qui durante vita formentur a reliquis, ponit in illorum densitate, elatere, tenacitate, duritie, longe maiore habitu membranaceo, colore fusco, symptomatum durante vita caterva sine reliquae cordis structurae vitio. Habitum eundem describit quem Malpighius. Modum generationis ponit in stratorum suprapositione sensim confecta, ex quo structuram explicat cepaceam. Auctor 74) ipse signa polyporum verorum ab altiore consistentiae gradu deprompta interdum minus certa iudicat. Et huc valet celerrima crustae inflammatoriae genesis. Symptomata praegressa ad vitium nervorum vel nonnisi dynamicum cordis saepe referri posse ex palpitationis et syncopes causis ab ipso traditis sequitur, ut igitur neque sic polyporum verorum generatio extra dubium sit posita.

§. 42.

73) L. c. T. II. pag. 444. 445.

74) L. c. pag. 471.

§. 42.

Lieutaud quoque 75) atrocissimus polyporum probatur adversarius. De caussis syncopes loquutus, non abs re, inquit, erit, nonnulla per transennam in medium proferre de commentitiis illis polypis, ab auctorum turba celebratis, quae nihil aliud sunt quam concretiones sanguineo-lymphaticae quae, interstitia columnarum replentes, totidem radicibus cordis substantiae implantari videntur.

Si polypi nomine intelligatur sarcosis e cordis contextu prodicens, non fecus ac narium polypi e membrana pituitaria exsurgunt: talem nusquam in corde observari asserere nulli dubitamus. Melius quam medicis practicis, pauculas dissectiones perficientibus, convenire iudicium hujus rei, videtur ipsi cui, per triginta annos in nosocomiis cadavera referanti, post morbum quemque concretiones polyposae fuerint oblatae.

Sed dari sarcoses, exemplum a nobis supra allatum, probat; magnitudinis certam mensuram a natura positam quomodo crediderimus?

§. 43.

Novissime J. Pasta 76) contra polyporum in vita generationem est locutus. In syncope, apoplexia, polypos non formari et post virium vitalium reduculum denuo coeptum resolvi reliquaeque sanguinis massae admisceri non concedit. In aneurysmatibus nonnisi raro inveniri concretiones hujusmodi polyposas. Sed contra hoc experientia loquitur, illud nullo modo certo potest dijudicari.

Fatendum tamen, nos de argumentis ejus minus judicare posse propter tenuitatem recensitionis; deficiente opere ipso, contenti esse cogimur.

§. 44.

75) Synopsis universae praxeos medicae 1765. pag. 196.

76) De sanguine et sanguineis concretionibus per anatomen indagatis etc. Bergami 1786. in commentar. Götting. anni 1787. pag. 1171-74.

§. 44.

Hallerus 77), fuminus, defendat an oppugnet, gravissimusque testis, pro polypis veris pugnat. Saepe vidi, inquit, et alii idonei testes ante me viderunt (citantur Pechlinus, Blafius, Barrere, Senac, Peyerus, Bauhinus, C. Hoffmann, Riolanus) nimis dura et alba, neque adeo subito nata solida coagula; in auricula potissimum dextra, valvulis venosis cordisque lacertis artissime intertexta et demum ita innata (Bartholinus, Blafius, Caldesi, de Haen) ut lacerando separare necesse esset, aut demum minimis inter reticulatas cordis interni fibras quasi radiculis suis infigerentur.

Polypum verum describit ut Malpighius et Senacus, addens tantum, teneros polypos grumum utique cruoris pro centro habere quem alba lymphæ in carnis tremulae speciem circumdet, omnino uti ruber grumus in vulneribus vasorum alba et lymphatica ambiatur nebula.

Membranas polypos involvere veras (secundum Collins), aut in membranis hisce vasa reperiri (Diemerbroek) id utique nimium esse.

Sedes in dextro praefertim corde.

Polypus a corde per totum pedem extensus (Sauvages) nobis saltem minus recte pro vero habitus videtur.

Praeter fabricam aliam quoque depromit notam a cordis propter sanguinem praeter polypum contentum distensione aneurysmatica.

Sed et haec interdum causa non effectus, interdum nullo nexu cum polypi generatione juncta esse potest.

Cl. de Haen 78) duplex quoque statuit polyporum genus eademque ponit, quae Hallerus etc. criteria.

§. 45.

77) l. c. 8. Tom. III. pag. 39 - 45.

78) Ratio medendi Tom. II. p. 102.

§. 45.

Eidem sententiae suffragatur cl. Burferius 79), qui in §. CCLV. fati concinnam polyporum dedit descriptionem. Argumenta ejus pro veris polypis haec sunt: „quod jam adduxit Hallerus l. supra citato“ 1) Aneurysmata, quae initio magna pulsatione attollebantur, saepe temporis progressu omnem pulsationis ictum paulatim amittere, idque plerumque accidere ex eo, quod aneurysmatis cavum, concrefcente sensim sanguine, et polyposa hinc orta crusta, quasi nova tunica interius obducatur. Reseratum aneurysmatis cavum polyposas concretiones totam ejus interiorem faciem fuccingere ostendit.

2) Langhansius narrat, a polypo se disrptam vidisse sinistram cordis auriculam qui tantae molis erat ac firmitatis, ut recens natus dici nequaquam posset; neque nasci in ipso mortis tempusculo eum potuisse credimus, quoniam manifestum omnino est, quicquid sanguinis liquidi auriculae inerat, aut in eam ingrediebatur, antequam dehisceret rumpereturque, celeriter ab eadem dilacerata defluere debuisset, neque quicquam ejus in ipsa retineri potuisset, nisi quod jam multo ante coiverat firmiterque adhaeserat.

Tertium argumentum depromitur a polypis in parte vasis inter ligaturam duplicem posita coagulatis et in finibus vasorum membri amputati.,

§. 46.

Sed videamus num haec clarissimi viri argumenta sufficiant ad probandum quod ipsi animus erat. Ad primum novimus, statum aneurysmatis arteriosi multum differre a statu cordis, immo aliquanto dilatati, propter quietem longe majorem qua sanguis in illo fruitur. Hic igitur multo facilius separatio illa partium sanguinis fibrosaeque praecipitatio locum habere potuit, quam in

F 2

orga-

79) Instit. med. pract. Mediolani 1789. Vol. IV. Pars I. p. 305. cet.

organo perpetuo vividissimis motibus percusso minime assumere possumus. Sed, si concedamus, dari status, in quibus ob vacantem cordis motum, sicut van Swietenius ⁸⁰⁾ in syncope voluit, quies ponatur ad hanc separationem necessaria, quin post syncopen saepe longissimam, et ne dicam longissimam, quin post unamquamque syncopen observantur symptomata polypo vero adscribenda? Num quia, ut idem vult van Swietenius, palpitationes abortivae concretiones polyposas ope solidorum fluidorumque percipiunt, diluunt, communi humorum massae admiscunt? Sed palpitationes eae post lipothymias altissimas observantur saepe tam exiguae, ut vix tanta vi gaudere putari queant.

Sed num forsan alio modo et reliquis, quos in corpori humano observamus processibus magis consentaneo, haec partis fibrosae in aneurysmatibus depositio poterit explicari? Continuitas arctissima materiae hujusce cum parietibus sacci vero simile reddit, inspissationem hanc non fieri detractone et excretionem partis fibrosae sanguinis e sanguine in magno vase contento, parietes alluente, sed potius secretionem arteriolarum in arteriae membranis proximaeque tela cellulosa decurrentium ope stimuli recentis et inconfueti et tensionis et sanguinis perpetuo allidentis aucta, quemadmodum v. g. cutis callositates, immo ganglia gigni saepe observamus.

§. 47.

Argumentum, cui maxime confidere videtur Burserius clarissimus nihil valere potest, si concedere cogimur experientia, polypos, quorum nullum durante vita adfuerat symptoma, interdum tantae esse densitatis, magnitudinis et firmae cum lacertis connexionis, quanta de polypis tantum veris expectari posse credendum videretur. Hoc vero locum habere, et jam supra affirmantem adduximus Senacum, et autopsia persuasi sumus per polypos duos in dextro ventriculo, quorum unicuique detrahi nullo modo possunt notae a

Lang.

⁸⁰⁾ Comm. in Boerh. aphor. 1. I. p. 684. T. II. p. 175.

Langhansio citatae; qui tamen nunquam symptomatibus sese prodidere durante vita.

§. 48.

Nec majore vi pollere tertium videtur argumentum si statum hic toto coelo diversum dari respiciamus. Sanguis inter ligaturam duplicem inclusus nunquam renovatur, nullo novo miscetur, sequelas, igitur necessario oriri diversas, mirum non est. Idem valet de thrombo in orificio arteriae membri amputati, supra quod applicatur ligaturarum pressio, necessario sanguini adventuro viam claudens.

§. 49.

Recentiorum de polyporum durante vita generatione differunt opiniones. Baillie, saepe memoratus anatomiae pathologicae emendator illustris, eos revera dari dubitat. Verba ejus, quae et propter accuratam et concinnam polyporum descriptionem locum hic merere videntur, haec sunt ⁸¹⁾: Polypus componitur massa lymphae coagulabilis, cordis cavitates aliquot ampliores, praecipue ventriculos, explente, in vasa vicina explicata. Lympha coagulabilis colore gaudet ex flavo albo, vel flavescente, firmitate notabili. Cavum in quo reperitur aut omnino aut fere implens, in ventriculis inter lacertos musculosos divaricatur. Inde nomen polypi. Extenditur quoque in arterias magnas venasque, saepe valvularum induens formam semilunarium. Exempla a me observata in praeparatis praesertim, et praeter dubium post mortem demum nata fuere. Ut circulus sanguinis fervetur, cavitates cordis, quo sanguini liber pateat transitus, liberae sint, necesse est. Obturatio earum cum circulo vitam finit. Polypus vero cavum cordis in quo formatur, ita obturat ut sanguini obex ponatur. Dici posset, polypum sensim effingi, et sic circulum

81) Morbid anatomy. 15. 16. 17. Versio germ. 12. 13.

culum per aliquod tempus, quamvis imperfecte, fervari. Argumentum tamen universum est nullum, formari concretiones sanguinis circulo secundum normam durante, si modo partes huic muneri dicatae justam retinuerint qualitatem. Polyporum substantia perquisita eum ostendit habitum qui, totum concrementum simul fuisse formatum, luculenter demonstret. Utrumque e diametro contradicere videtur opinioni de polyporum durante vita generatione. Quodsi generantur polypi, concretionem non ita subito post mortem fieri putato; quippe qui, cruorem non habentes admixtum, probant, coagulationem fuisse sat longam, quae globulis secundum majus pondus specificum separationem a reliquis sanguinis permiserit partibus.

Concrementa sanguinis solito, in genere cordis cavitates haud ita multum expleant (quamvis interdum ejus exempla occurrant) statim post mortem locum habent, quod cruor in coagulo reperitur. Notandum videtur, interdum in uno alterove ventriculo reperiri coagulum flavum, oleosi quid praeseferens, ut exacte adipem referat. Nihilominus nulla olei adest admixtio, et omnibus lymphae normalis gaudet qualitatibus. Color coaguli interdum pendet a parte bilis admixta si in circulum sanguinis venerit, v. g. in ictero; sed locum habet tunc quoque quando nulla bilis cum sanguine mixtae adest suspicio.

Sömmeringius cel. habitum eundem adiposum sibi quoque in polypis cordis arteriarumque quos vocent, praecipue in hydropicis, et in crassamento sanguinis a vivo homine deprompti, observatum adjicit in nota.

§. 50.

Maincourt contra in opere anno 1789 edito de sanguineis lymphaticisque male polypis dictis, concretionibus in corde et vasis per vitam existentibus⁸²⁾ polypos veros dari contendit. Distinguuntur secundum eum a spuriiis operdenfi-

82) Excerptum vide in Hufeland Annalen der franz. Arzneykunde Band I. p. 344.

densitatis majoris, structurae fibrosae, fissionis in lamellas oblongas, connectionis cum parietibus fibrisque carnis tam arctae ut cum iis corpus modo unum coloris fusci vel profunde rubri referant. Strata concentrica nulla. Modo cavi, iique antiquissimi, modo densi et expleti, iique aut in morbo ultimo aut in morte formati. Polypi antiqui in superficie politi, prorsus cum fibris concreti, albidi (!) molles (!) hydatibibus, in viscerum tumoribus inveniri solitis, similes offenduntur. Hoc excerptum cum nobis tantum satis confuse et leviter factum, legere contigerit, de ejus argumentis judicandi non est locus, notas tamen hic enumeratas minime polyporum verorum existentiam probare, ex superioribus patet. Cl. Conradi ⁸³⁾ hanc adoptavit divisionem, argumenta rationesque non addit, iis, quos Maincourt adducit, tanquam satis firmis confusus.

§. 51.

Wichmannus celeberrimus in opere, nocturna manu tractando, diurna ⁸⁴⁾, quoque, cordis polyporum verorum apparet fautor et quidem is, cui quod opponamus, nihil habemus. Post enarratam mira concinnitate et exactitudine morbi historiam, sectionem pingit. Vasa coronaria sanguine tuebant. In superficie anteriore macula apparuit valde communis, nullius momenti. Ventriculus dexter fere prorsus refertus fuit materie aliqua organica, excrementa carnea firma cum ejus parietibus ope trabium carnearum arctissime, instar ligamentorum concreta, nonnisi adhibita vi avellenda, radices neque in auriculas, neque cordis vasa magna protendens, sanguinis tantum circuitum omnino impediens; in aqua insolubilis, figura irregulari, non bene describenda. Pulmones sanguine referti. Cetera ea, quae symptomata in auctoris opere enumerata nullo modo ciere potuerant.

§. 52.

83) In compendio anatomiae pathologiae 1796. 8. p. 426.

84) Ideen zur Diagnostik, 2te Ausg. 1801. II. Band, p. 205.

§. 52.

Arctissima haec cum trabibus carneis connexio, habitus carneus, defectus pedum, magna cum ceteris conjuncta rebus firmitas, duplex polyporum genus assumere suadent, sed nulla re magis quam modo originis diversum. Polypum verum rarissimum, excrescentiam esse carneam, fibrosam, e pariete cordis propululantem sicut idem in utero, ano, faucibus, naribus observatur, plurima suadent. Primo symptomatum, initio levium, incrementum sensim observatum; dein consideratio quod status cogitari vix potest corporis humani vivi in quo conditiones locum habere possint dici ad hanc praecipitationem requisitae; et, si v. g. in syncope eum dari putaverimus, nullo modo perspicui potest, quomodo, ablato hoc statu nova incipi et peragi possit mixtio et in sanguinem reditus, eo minus, quia eodem jure quo per leipothymiam sanguinem in corde cogi concludimus, ad eandem mutationem quoque totius reliquae sanguinis massae concludendum foret. Canales omnes obturati in vi sua, jam initio nonnisi valde debili, exferenda ita forent impeditae, ut, exhausta mox parva ejus, quae adhuc supererat quantitate, omnino succumberent.

Polypus, cujus Wichmannus cl. mentionem facit, cordi nulla parte annexus⁸⁵⁾, in ventriculo anteriori repertus, texturae firmissimae, lineas duas crassus, pollices totidem latus, orbicularis, qui virginem octodecim annos natam, alias optima valetudine fruientem in paucorum dierum spatio symptomatibus a cl. auctore fide depictis, interemit; (cujusmodi Senacus suspicionem quoque movet⁸⁶⁾, dicens: interdum polypos inveniri nullatenus annexos, superficiei planae, qui, si in corporibus vivis formarentur, mutando saepissime locum, magnas arterias obturare, sanguinem a ventriculis arcere, atque sic pulsus abnormem reddere possint); opinionis nostrae probabilitatem non imminuit, quippe qui interdum a sanguinis vi vel ulla alia ex causa, a corde possit avelli atque sic turbas modo dictas ciere.

Sed

85) l. c. p. 207. 208.

36) l. c. Tom. II. p. 419.

Sed jam fatis diu in tenebris hisce, nonnisi interdum solis radio dilucidatis, commorati ad quartam et ultimam scriptiunculæ properamus partem.

P A R S Q U A R T A.
C O R D I S M I X T I O L A E S A.

§. 53.

Agitur hac parte, quod vix præmitti necesse erat, de cordis vitiis in materiae alius quam quæ secundum normam in partibus ejus diversis adesse deberet, existentia fundatis. Referenda ergo huc omnes erunt casus ubi in quavis cordis parte loco fibrarum e. g. muscularium, tendinearum inventæ fuere cartilagineæ, osseæ, immo in lapideam degeneratæ naturam — ubi processu aliquo chemico- animali, inflammatione, exsudatione, puogenia, ulceratione etc. cordis aut in totum aut in partem mutatus est habitus. Quodsi, quam in parte altera selegimus, hic quoque sequimur tractandi methodum, de hujusmodi affectibus, quatenus cor totum respiciunt primo, dein de partialibus erit agendum.

§. 54.

C o r i n f l a m m a t u m.

Morbi fatis rari, non certa semper eruendi diagnosi in cordis substantiam effectus a viris compluribus in arte medica et anatomica clarissimis traditi fuerunt. Sunt tamen præcipuæ respectu anatomiae pathologicae observationes eae, quas beatus avus et cl. Ferro dedere.

Frankius clarissimus, de carditide agens ⁸⁷⁾, non ejusdem modo carnosae substantiae, sed et vasorum majorum ac velamentorum hujus visceris incendia, sub eadem carditidis denominatione comprehendi fas esse dicit. Frequentior,

87) Epitome de curandis hominum morbis, Tom. II. p. 173.

quentior, inquit, certe istorum, quam ipsius cordis inflammatio occurrit; ac vasorum quidem, tam arteriarum, quam venarum hac in parte inflammationem, quam sex abhinc annos pro prima vice deteximus, frequentius exhiñtum nos ipsi, tum amici, quibus haec communicavimus, viri conspeximus. Pericardii etiam non tam raro nobis oblata est inflammatio; „sed cordis ipsius, nisi superficialem et erysipelaceam, hinc inde interruptam inflammationem, nec memoria suggerit, nec diaria nostra suppeditant.” Quinquies certe, nisi saepius, cor totum, quasi villosum, ac pseudomembrana crassiori circumseptum, pericardium vero purulento humore plenissimum invenimus et conservamus; sed detracto ab eodem morboſo hocce velamine: nec erosa, „nec aliter quam paullo ruberior,” comparuit hujus visceris substantia.

Quotiescunque, idem pergit ⁸⁸⁾, absente quidem alterius in pectore morbi sat fundata suspicione, anxietas major, dolor ad cordis regionem, palpitatio ac vibratio fortis, pulsus irregularis, frequentissimus, lipothymiae aut simul comparent; aut, inter haec, palpitatio cordis violens, intermittens pulsus cum lipothymia observantur; aut nonnisi unum ex his deesse videtur; tunc probabilius de praesente aut cordis aut vasorum majorum, aut pericardii inflammatione argumentum habetur. Aegrotus, cujus Frankius arterias venasque non modo cordis, sed universi corporis, erysipelacea, sed profunde rubra phlogosi antea notatas vidit, metu ac terrore, ob delictum capitale, insigni percussus, diuque profugus, levi primum cordis sub motu perturbatione correptus est. Auxit hanc continuo imminentis poenae ac delicti conscientia: quae noctes sub diu multas frigidisque transigere coegit: quo primum tempore palpitatio cordis urgere coepit. Jam ira noviter exardescens, cor sibi stringi ac frigidam quasi auram hoc ad viscus adscendere persensit. Ad Fr. delatus, facie pallidissimus, continuo ac profunde suspiravit; pulsus, quos facile numerari posse non putabamus, 185, 200 uno quidem minuto, ictus, ab initio fortes, summopere vibrantes ac duros, sub morbi vero sine
saepe

88) ibid. p. 174.

saepe intermittentes, debiles, vermiculares edebant. Cordis ipsius motus continuo insigniter vibrans, convulsivus, cum oppressione ac dolore pectoris, praecipue sinistri, per totum hypochondrium ejusdem lateris extenso, tactumque fugiente. Die decimo octavo ingravescentibus symptomatibus, subitaneo in alterum latus conversus motu, praecipitanter exspiravit.

Cadaver dissectum praeter dictam vasorum phlogosin, copiosam et quasi sanguine tinctam in utroque thoracis cavo aquam exhibuit; in praetumido pericardio septem circiter unciae ejusdem naturae liquoris stagnabant. Cor ipsum praegrande, aneurysina referens ac ponderosum, ad superficiem externam naturali magis, cum vasis quasi injectis, rubebat; interna pericardii facies inflammata; pulmones dorsum versus sanguine quidem infarcti; neutiquam vero inflammati.

Veniam rogare oportet, me hic contra propositum, morbi historiam symptomatum que tradidisse, sed quis Frankii non abriperetur sermone! —

§. 55.

Baillie ⁸⁹⁾ carditidem raram, fere semper cum pericarditide conjunctam occurrere est auctor. Quodsi ea pericardii pars, quae cor tegit, inflammatur, inflammatio interdum in cordis spargitur substantiam, ubi tunc vascula sanguinea apparent crebriora quam in statu normali, interdum sanguinis quoque extravasati flocculi. Cordis tamen substantia intacto pericardio incendi potest. Baillie casum vidit, ubi nullum in hac membrana inflammationis observabatur signum, sed paullo plus aquae tantum in pericardio; hic tamen carditidem adfuisse pulsus cordis tantus, qui ab aneurysmatico arteriae ictu distingui nequirit, credere coëgit.

§. 56.

Ferro cor hominis, symptomatibus supra descriptis interempti, parte dextra et inferiore vidit inflammatum, profunde rubrum, vasa coronaria sanguine

ne turgida, polypolas in vasis magnis concretiones, superficiem externam excrefcentiis obfitam albis, verrucosis, a sanguinis parte fibrosa genitis 90); in alio cor duo solita magnitudine aequans, exsangue, scarlatinum, similibus in parte externa excrefcentiis stipatum 91).

§. 57.

Avus cor difsecuit 92), cujus superficies externa, ut ipse dicit, crusta crassa, a pure confecta, ut nobis, propter nullam vel minimam continui laesionem sive erosionem, videtur, a parte fibrosa sanguinis, erat tecta. Qua oblata cordis superficies in conspectum venit rubra, parum erosa, tunica externa privata. Adeps, musculares fibras in statu normali obtegens, neque hic desiderabatur, sed a vasculorum reti laete rubebat. Fibrae musculares ipsae minime affectae, solito tantum laxiores, reperiiebantur et albidiores.

In alio casu 93) cor invenit crusta tam compacta, quatuor lineas crassa obtectum, ut tali inde confici potuerint, membranam cordis externam deficientem, superficiem cordis inde hisce locis inaequalem, materiam illam albidam in interstitia intermuscularia sese insinuantem, fibras ipsas illaefas.

Consistentia hujusce materiei, cor ipsum illaefum, nullo modo exulceratum; eam potius partis fibrosae, quam puris participem fuisse naturae, probabile reddit. Contra hoc loqueretur forsan nonnisi tunicae defectus externae, sed et avus ipse, eam non ubique desideratam fuisse dicit, et, materiam illam cordis superficiem tam arcte adhaesisse testatur, ut vix inde separari potuerit. Facili ergo negotio pars membranae cum parte fibrosa simul avelli potuit.

Morgag-

90) Medicinische Ephemeriden übersetzt von Rosenblatt 1795. S. 17. fq.

91) ibid. p. 167.

92) Histoire de l'acad. des sciences de Berlin 1758. p. 32. etc.

93) l. c. p. 33.

Morgagnius 94) casum refert de mucrone cordis plus aequo rubente quem leviter inflammatum fuisse suspicatur; et de columnis ventriculi sinistri quasi inflammatis, accuratiori tamen non adjuncta descriptione 95).

§. 58.

Valet ex allatis, cordis inflammationem fere semper cum exsudatione esse conjunctam. Nec mirum, cum et in statu quoque normali, arteriolarum in cordis superficie reptantium plurimarum, finis secretio sit fluidi cor humectantis, et pericardium fere semper simul cum corde incendatur, hujus autem arteriarum functio praecipua secretio aquae pericardii sit, atque inde necessario aucta incitatione functiones quoque augeantur, secretumque qualitate quoque diversum producat.

Inflammationem tamen interdum eum intensitatis assequi gradum, in quo, sicut in violenta pneumonia, blennorrhagia, secretio fluidi plane extinguitur, probabile reddit casus a Lieutaudio 96) citatus de juvene, febre ardentissima, gravissimis symptomatibus stipata, correpto et intra triduum morbi saevitia interempto, in cujus cadavere cor inventum fuit torrefactum, pyritosti imaginem referens, pericardio plane sicco. Siccitatem hanc non a pericardio non simul affecto derivandam esse, morbi gradus enormis probat subitaque lethalitas.

§. 59.

Non ita raro observatur pars sanguinis fibrosa in cordis superficie externa fibrillarum filamentulorumque formam referens. Sömmerringius villulos aliquot a mucrone libere, pericardio non annexos vidit pendentes 97). Ma-
teria

94) De sedib. et causis morbi. XIV. 40.

95) ibid. IV. 21.

96) Hist. anat. med. p. 16.

97) Baillie pathol. Anat. p. 28. X.

teria haec, cor retis instar obducens, albido - flava, nascitur ex secretione arteriolarum exhalantium cum, vel sine cordis inflammatione, aucta, et vasorum absorbentium ob affectionem sympathicam functione turbata. Quae cum teneriorem modo lymphae secretae absorbeant partem, crassior sub forma flocculorum, immo membranarum remanet, sicut idem in pleuritide observamus 98). Hoc modo cor antiquorum hirsutum, villosum, quod in heroum corporibus, Aristomenis, Leonidae, Lyfandri antiquitas inventum fuisse voluit, natum est.

Haec lymphae exsudatio interdum in cordis superficie tantum observatur, interdum ejusdem cum pericardio producit cohaesionem, ratione intensioris et extensionis multimode variantem. Sed a sola cordis inflammatione, cum exsudatione conjuncta, sine pericarditide hoc minime fieri posse videtur.

Injectionem in medio, connexionem hancce efficiente, luculenter semper vasa ostendere sanguinea, auctor est Baillie 99).

Miror Waltherum asserere: cor villosum hirsutumve secundum ipsius experientiam esse rarissimum, nec a seipso in tot cadaverum millibus quae perforatus sit, detectum 100); cum et Hallerus cordum hirsutorum proprie sic dictorum et ope hujus hirsutiei cum pericardio concretorum magnam alleget copiam 1); et Senaeus, Weitbrechtium praecipue citans 2); et Morgagnius plurima afferat exempla, et Bosius 3); et Sömmerringius seipsum duo observasse exempla dicat 4); et in patris museo magna eorum servetur copia.

§. 60.

98) Sömmering l. c. p. 3. not. 5.

99) l. c. p. 5.

100) *Memoris de l'academie des sc. de Berlin* 1785.

1) de c. h. *fabrica* Lib. IV. p. 56.

2) l. c. T. II. CIV. c. IX. 424.

3) *Programma de historia cordis villosi* Lips. 1771. 4.

4) Baillie 28. IX.

§. 60.

Interdum, et in primo quidem cohaesionis incipientis gradu, facies pericardii hactenus invenitur humida, ceterum nulla in eo gutta liquoris soliti, ut non prorsus cordi adhaereat, quamvis alicubi jam adhaerere incipiat ⁵⁾. Idem, ex quo hoc depromimus, Morgagnius, paullo arctiorem concretionem per mucosam et subflavam vidit materiam, cujus ope pericardium undique adhaerebat cordi ⁶⁾; per fibras nonnullas ad dextram partem ⁷⁾; per fibras multas membranaceas pericardium cordi annecti incipiens cum deficiente humore ⁸⁾; pericardium cordi ex parte affixum ⁹⁾; idem cordi per duas solidas, firmas productiones, cylindraceas, crassorum breviorumque formam referentes ligamentorum, quarum altera prope auriculam dextram enata secundum horizontem ad pericardii partem anteriorem ferebat, altera, valde tensa, a cordis ad pericardii mucronem tendebat, valide annexum; cor omnino cum pericardio concretum ope fibrarum villos referentium. —

De Haen ¹⁰⁾ in hydrope pericardii cor invenit, speciem dilaceratam et erosam prae se ferens, accuratius tamen perquisitum sanguinem fibrosum, flavum, atri coloris, ubique cordi annexum digitis ab eo avellendum ostendens.

§. 61.

In patris quoque museo novem ad minimum continentur corda, pericardio accreta, in quorum aliquot conjunctio haec fit ope fibrarum subtilissimarum non omnino a se invicem separatarum, reti araneae finillimum contextum referentium, ita ut pericardium circa trium linearum spatio a corde distet; in aliis vero tam arcte, ut fibrae nullae internosci queant et unum suspicionem dederit pericardii omnino deficientis, ni accuratius examen contrarium, et

peri-

5) Morgagni de causs. et sedib. morb. p. 410.

6) XVIII. 25.

7) III. 22.

8) ibid. 13.

9) XXV. 15.

10) Rat. med. Tom. IV. p. XI.

pericardium potius inspissatum, sed cordi arctissime accretum, docuerit. In quatuor speciminibus pericardium invenitur ad duas lineas inspissatum, in duobus ex hisce quatuor flocculentum et inaequale ut fibrae potius ab eo quam a corde profectae videantur. In reliquis quinque non justo crassius apparet. Ceterum quinque ex his molem solitam ad dimidium fere excedunt.

§. 62.

Quae de morbofa hacce cordis cum pericardio concretionem apud Baillie ¹¹⁾ leguntur, hic tradenda videntur. Primo auctor hic quoque celeberrimus cordis cum pericardio connexionem non raro in sectionibus inveniri afferit.

Concretio haec, pergit, modo quibusdam tantum in locis, modo super omnem superficiem est expansa. Membrana componitur aut tenui aut materia magis solida. Quodsi membrana tantum sit tenuis, proxime telae corporis cellulosae accedit; si vero solidior, parum differt a lymphâ sanguinis coagulabili. In utroque concretionis modo, ut nos quoque ex eodem jam supra attulimus, injectionis ope vasa sanguifera redduntur conspicua. Concretio quoque in utroque casu a membrana supra descripta pultiformi est formata; saepius enim occasio data fuit ejus mutationem sensim effectam graduque diversam videndi. Tales concretiones, inflammationem praegressam necessario testantur, et pericarditidem superari posse ostendunt. Pericardium cum cordis superficie conjungunt diversimode, strictius vel laxius; quodsi strictior affuerit conjunctio, inflammationem non tam antiquam fuisse quam in laxiore, ubi tempus aderat satis longum ad elongandas concretiones ope cordis motus, vero accedere videtur. Memorabile, cor cum pericardio concretum tanto impetu pulsare, ut nullo modo ab aneurysmate queat internosci.

Sömmerringius se cor omnino cum pericardio concretum vidisse adjicit in juvene sedecim annorum, caussamque invenit in pressione undecim puris libra-

11) l. c. p. 4. 5.

librarum in sinistro thoracis cavo collectarum, a quibus cor dextrorsum pulsum, pericardio solito firmitus appressum, ob eam rationem tandem prorsus cum eodem connecti cogebatur.

Idem in casu totalis agglutinationis cor valde dilatatum invenit, ut putat, ob pulsus vehementes, quod cum observatione nostra, supra allata, convenit.

§. 63.

Quae apud complures auctores leguntur de crinibus in corde visis ¹²⁾, huc quoque videntur referenda. Morgagnius tamen ¹³⁾, non ex scriptorum qui de crinibus his scripserint, operibus sat liquere inquit quidem, verine unquam pili an pilorum similitudo inter pericardium reperta sit; non tamen se facile negare, fieri posse, ut, quemadmodum ipse intra duram cerebri meningem fasciculum repperit capillorum, alii autem alios alibi pilos, atque adeo intra dextrum cordis canini ventriculum (an illuc cum sanguine ex purulentis, in quibus erant, partibus invecos?) quomodo hoc? (facilius per negligentiam dissecantis), aliquis nondum invenerit cor pilosum aut inveniat: quod si accidat, summa tamen cum crinibus veris adhibendam esse comparisonem exactitudine.

Cum eodem consentientem habes Senacum in opere saepius citato, ubi dicit ¹⁴⁾: Observationes quasdam non ob miraculosum quod habere videntur, esse rejiciendas; tempus forsan eas esse per facta confirmaturum.

Analogia crinibus veris favet. Reperiuntur in ovariis, praecipua eorum sede; in steatomatibus in aliis corporis locis sitis, in omento. Aliae quoque materiae in locis toto coelo diversis sunt obviam, v. g. dentes, quoque in ovariorum steatomatibus interdum reperti.

Sed

12) vide instar omnium Hallerum de h. c. fabrica Tom. II. p. 56 - 61. qui tamen ibidem eos nil esse, nisi lympham inspissatam affirmat.

13) de caus. et sedib. morb. XXIV. art. 4.

14) l. c. Lib. IV. Cap. IX. p. 420.

Sed nimis ambigua res est, nec facile iudicium admittens, cum propter casus raritatem semper in tenebris nimis sit posita.

§. 64.

Vermes, quae in corde et ad ejusdem superficiem externam visi referuntur ab auctoribus antiquioribus, cimiciformes, filiformes, lumbriciformes eodem censu, quo crines, veniunt. Quamquam non negari queat, dari posse vermes hic aequae ac in intestinis, generari quoque hic posse; cor tamen perpetuo motum, maxima gaudens incitabilitate, exemplorum allatorum antiquitas, exactitudo deficiens, auctorum quorundam apud quos leguntur, amor miraculosi et negligentia in separando vero a falso nota, potius excrescentias carnosas vel, quod magis aridet, exsudationes lymphaticas esse, verosimile reddunt.

§. 65.

Quae in cordis superficie externa recensentur materiae abnormes vel membranae observatae huc quoque jure referendae videntur. Sic quae apud Morgagnium ¹⁵⁾ legimus in cordis, valide cum pericardio nexi, superficie externa corpora quaedam passim disjecta, albida, quorum pleraque figura, magnitudine, colore parva milii grana referebant, nonnulla autem aliquanto majora erant, figura abnormi; concretiones ¹⁶⁾ interiori pericardii, exteriori cordis superficiei annexae, albumen in calida densatum referentes et aquae tanta copia, ut pericardium distentum, ingens occuparet thoracis spatium; concrementa humoris, sero vaccino similis, per cordis faciem strata; inaequales concretiones in externa superficie, cor exesum primo adspectu mentientes ¹⁷⁾, facile, remanente membrana externa laevi, removendae; superficies

¹⁵⁾ de sedib. et caus. morb. XLIV. art. 4.

¹⁶⁾ Morg. l. c. ep. XX. art. 36.

¹⁷⁾ ibid. Ep. XXI. art. 2.

ficies omnis pericardii interna, cordis externa et auricularum, magnorumque vasorum lurida, obducente omnia materia quadam ex albido cinerea, calcem, parieti modo inductam, referente, nullo negotio detrahenda et discerpenda ¹⁸⁾; cor superficie praeternormali vel crusta fungosa circumdatum, ut organum referret plane diversum, ex quo praeterea omnibus locis proveniebant fibrae, connexionem ejus cum pericardio efficientes, cor exterius prorsus inaequale reddentes ¹⁹⁾ locum hic merentur.

§. 66.

Magis forsan propter externam similitudinem et formalem, quam ob materialem, maculas quas vocant cordis hic adducamus. Eas ab inflammatione praegressa, vel raro saltem, ortas esse, quo minus credamus, frequentia impedit atque praesentia in cordibus hominum, de affectu tali nunquam conquestorum. Albae sunt, opacae, in superficie cordis externa saepe repertae, inspissatae ejus membranae externae partes pollicem interdum in diametro aequantes, frequentissimae, ut monet Baillie, in ventriculo dextro, rarius in sinistro et utriusque lateris auricula. Facile, membrana remanente incolumi, solvuntur, et tam frequentes sunt, ut vix morbus haberi queant. Non una modo, sed plures in eodem corde inveniuntur, ratione dimensionum multifariam variantes ²⁰⁾.

§. 67.

A b s c e s s u s. E x u l c e r a t i o c o r d i s.

Saepius invenimus morborum, quibus inflammationem, tanquam causam remotam, fere necessario praecedere, experientia docemur, in corde phaenomena. Inter quos suppurationem, erosionem, exulcerationem, dein gangraenam, postremo inspissationem tractare animus est.

H 2

Mor-

18) ibid. ep. XLV. art. 16.

19) Boerh. l. c. p. 494.

20) Baillie et Sömmerring l. c. p. 11.

Morgagnius cordis facit mentionem omni pinguedine orbat, lurida facie nec laevi ²¹⁾; alius facie inaequali et quasi corrofa, cujus substantia laxa adeo et flaccida erat, ut, tametsi circa basin ventriculi dextri, ubi pars quaedam exigua mucosi puris exterius adhaerebat, visa sit foramen habere, facillimeque specillum admiserit, „dubium tamen fuerit, num foramen antea esset, an ob laxitatem ipsum sibi specillum fecisset ²²⁾. Walterus casum describit, in quo pericardium vidit inflammatum, quo aperto magna puris flavi cum sanguine commisti, provenit copia, corque in conspectum venit undique laminulis materiae purulentae cinctum. Quae quo magis auferebantur, corque denudabatur, eo magis hoc luridum et inaequale apparuit et pluribus locis erofum, interstitiis muscutorum pure scatentibus, muscularibus fibris ipsis ex parte destructis. Quod praecipue apparuit in ventriculo anteriore, non tantum inaequalitatem prae se ferente, sed ita emollito et eroso, ut foramina duo in conspectum venerint magna, similibus puris stratis obturata, sic sanguinis ex eo in pericardium exsudationem prohibentia. Pericardium eodem inaequalitatis vitio laborabat ²³⁾.

Morgagnius superficiem cordis affert leviter erofam ²⁴⁾, sed forsan a pericardii fero; membranam ejusdem, sed facile ab eodem fero, longa mora acriore facto, erofam ²⁵⁾; idem in alio casu ab eadem caussa ²⁶⁾, quia in casibus hisce tribus hic allatis hydrops aderat pericardii et aqua valde crassa et inspissata.

§. 68.

Ulcusculum in corde ²⁷⁾; cor exesum et ulceratum in media fere sui parte, qua diaphragma respicit ²⁸⁾; cor albicans, medio exesum et exulceratum

21) XLIX. 18.

22) de sedib. et causs. morb. LIII. 29.

23) Mem. de l'acad. des sc. 1785. p. 66.

24) XVI. 17.

25) ibid. 43.

26) ibid. XXXVIII. 10.

27) Sepulch. an. I. p. 820.

28) ibid. p. 830.

tum ²⁹⁾; plus quam dimidia ejus pars saniosa et putredine absumpta ³⁰⁾; auricula sinistra variis ulceribus obſita ³¹⁾; ulcus in corde profundum circa auriculam dextram ³²⁾; cor flaccidum et ſuppuratum ³³⁾; cor ſiccum, nigricans, ulceratum ³⁴⁾; abſceſſus ovum columbae aequans in ejus ſubſtantia ³⁵⁾; abſceſſus omnem cordis ſuperficiem tegens, cujus ope totus fere cordis contextus fuerat deſtructus ³⁶⁾; baſis, auriculae, totus ventriculus dexter, ſiniſter maxima ex parte, ſeptum, vena arterioſa, arteria venoſa, venae cavae aortaeque truncus omnino deſtructi et eroſi ³⁷⁾; abſceſſus circa apicem dextri ventris pure ſincero repletus, ultra pollicem longus ³⁸⁾; abſceſſus haud parvus prope auriculam ſiniſtram ³⁹⁾; abſceſſus in cordis ſubſtantia ⁴⁰⁾; cordis pars anterior ad magnam profunditatem ſuppurata ⁴¹⁾; verſus baſin penitus gangraenofa ⁴²⁾; tota ſuperficies abſumpta et putrida, admodum extenuato corde ⁴³⁾; tota cordis ſubſtantia abſumpta, attenuata, magna viſ puris in pericardio ⁴⁴⁾; pericardium aqua ſanioſa et purulenta ſcatens cum cordis ſuperficie eroſa et exulcerata ⁴⁵⁾; tria ulcera in cordis ſubſtantia non parum cava et fordida, ac multo jam tempore, ut videbatur, contracta ⁴⁶⁾; ulcus profundum ſub altera cordis auricula, quod pro antiquo ab adſtantium corona habebatur; cor adeo profunde exeuſum, ut ipſius ſubſtantia in lacinias vel villos putrefcentes abierit ⁴⁷⁾; pericardium fere abſumptum cum tota cordis ſuperficie exulcerata ⁴⁸⁾.

Sandifort ⁴⁹⁾ levem in viri corde et ſuperficialem tantum memorat ſuppurationem; Boerhaave ⁵⁰⁾ pericardium memorat ſanie repletum et diſtentum adeo

29) ib. p. 861.

30) ib. 863.

31) ib. 863.

32) ib. 878.

33) ib. 898.

34) ib. 892.

35) Meſſa apud Senac. p. 385.

36) Columbus apud Senac. 388.

37) ib. 390.

38) Barrere apud Lieutaud l. c. 27.

39) ib. 28.

40) ib. 28.

41) ib. 28.

42) ib. 28.

43) ib. 28.

44) 30.

45) 31.

46) 31.

47) Lieutaud p. 31.

48) ib. p. 32.

49) Exercit. anat. Tom. II. p. 79.

50) l. c. p. 497.

adeo ut thoracem metiretur dimidium et cor ita pure erofum, ut vermium reperiretur plenum. Sandifort ⁵¹⁾ cor totum et omnium vasorum origines crusta purulenta obducta invenit, superficiem externam sub hac erofam. Cruikshank ⁵²⁾ abscessum in auricula dextra, plus quam unciam puris continentem. Ferro ⁵³⁾ in homine inter pneumoniae acerrimae symptomata mortuo cum pulmonibus illaesis apicem cordis suppuratum et puris duas libras in pericardio. Cheselden basin cordis exulceratam et magnam vim puris in pericardio ⁵⁴⁾.

§. 69.

Haec de abscessibus et ulceribus externis. In penetralibus itidem eadem observari phaenomena experientia docet. Bonetus ventriculum dextrum parte inferiore membrana vidit denudatum et exulceratum ⁵⁵⁾; abscessum in facie interna ventriculi anterioris ⁵⁶⁾ Senacus; idem ulcus, quod post pericardium destructum, cor ipsum erofum, in ventriculum penetraverat sinistrum ⁵⁷⁾; Lientaud ⁵⁸⁾ auriculam dextram, pure scatentem ex ventriculo ejusdem lateris manante; Sömmerringius ⁵⁹⁾ memorat totum cor internum ita erofum ut vix lineas duas aequaverint ejus parietes. Idem foramen vidit in septo, massa coagulata praeclusum, per quod digitus transmitti potuit ⁶⁰⁾. Legitur quoque casus de ulcere ab interioribus ad exteriora quod penetravit et ruptura subito facta aegrotum necavit, ubi columnae reliquae reperiabantur callosae, luteae, fere friabiles ⁶¹⁾.

Ad

51) Obs anat. path. Lib. IV. cap. X. p. 109.

52) Gesch. und Besch. der Saugadern von Ludwig, Vol. III.

53) loco super citato.

54) l. c. 181.

55) Sepulcr. I. p. 849.

56) l. c. 386.

57) l. c. 388.

58) l. c. p. 28.

59) Baillie l. c. p. 10.

60) ib. p. 11.

61) Journal de medecine. 1991.

Ad exulcerationem internam duo quoque pertinent exempla a patre servata, alterum in quo cordis ventriculus sinister apparet aneurysmaticè distentus ob ulceratum annulum venosum, cujus superficies omnis interna apparet inaequalis, erosa, cujus margo ex parte ad minimum quarta a tendinibus columnarum ulceratione separatus ut hi libere pendeant; alterum valvularum aorticarum mira destructio. Limbi sunt inaequales, laciniati, multimode plicati, flocculenti; membrana ventriculi sinistri iis proxima simul erosa et inaequalis.

§. 70.

Casus hi, ex complurium aliorum caterva selecti, Baillie⁶²⁾ cel. forsan minus recte, abscessus et ulcera cordis nonnisi perraro observari, judicasse probare videntur. Secundum cl. Senacum regio basos cordis magis reliquis subiecta est huic malo, quod, quae nobis legere contigit observata, confirmant. Ex observationibus quoque hic allatis, superficiem externam saepius internam sic peccare, apparebit.

§. 71.

G a n g r a e n a c o r d i s .

Alius, inflammationem tanquam causam remotam interdum sequentis morbi, gangraenae rarius in corde leguntur exempla. Lieutaud⁶³⁾ ex Deidier duos affert casus, alterum de corde maculis purpureo lividis obsito, mole majore, sanguine atro et crassiori scatente; alterum de corde stupendae molis, sanguine atro et congrumato scatente, cujus auricula sinistra gangraenae notas prae se ferebat. Idem ex Souliers sectionem puellae, peste interemptae, citat, cujus viscera compluria gangraenae notas edebant, quae in corde quoque, mole maximo, observabantur⁶⁴⁾.

Quae

62) l. c. p. 11.

63) l. c. 33.

64) id. ibid. Tom. I. obs. 1618. p. 386.

Quae ibidem de corde leguntur putrido, ad hoc quoque caput jure referuntur. Rob. Fludd ⁶⁵⁾ in homine derepente mortui cor vidit ita corruptum ut ejus substantia butyri instar mollis esset, digitique in apprehensione facile penetrarent. Fibrae valde molles ventriculi anterioris ⁶⁶⁾.

Cordis feminae, morbo diuturno et taediofo interemtae, superficies gangraena tacta et quibusdam locis mere putrida ⁶⁷⁾. Morand ⁶⁸⁾ substantiam ventriculi sinistri vidit tam mollem ut specillo minima opera ubique penetraretur; legitur quoque casus ventriculi sinistri lividi, atro coerulei, putris et flaccidi in diariis Goettingensibus ⁶⁹⁾. In viro, angium pectoris obnoxio, suffocatione mortuo, cor inventum fuit lividum putre et flaccidissimum, ut minima digiti pressione perforaretur ⁷⁰⁾. Morgagnius alium citat casum de viro, vulnere pectoris interempto. Pericardium cordi ex parte accretum, parum puris continebat; superficies externa cordis inaequalis et quasi erosa, substantia tam flaccida et putris ut specillum, facillime penetrans, utrum sibi viam fecerit, an jam invenerit, fuerit dubium ⁷¹⁾. Stoll in ratione medendi, quo tamen loco, non exacte memoria servat, in febre typhode, quam petechialem vocant in visceribus plurimis et in corde quoque petechias invenit. Morgagnius cordis parietes sectiones ostendentes, quacunque inciderentur, ex cinereo fuscas et liventes vidit, cadaver tamen die decimo tertio, sed in hyeme, dissecuit ⁷²⁾. —

Gangraenae in cordis casum videre nobis quoque fuit datum. Pater in demonstrationibus anatomicis, cordis historiam traditurus, in dextri cordis superficie externa invenit maculam fere pollicaris diametri lividam, inaequalem et rupturam in ea, quae si non in cordis cavum penetrabat, cordis substantia

eo

65) apud Lieutaud. ibid. 33.

66) ibid.

67) ibid. obs. 543. p. 34.

68) Hist. de l'acad. des sc. de Paris 1732. 594.

69) Götting. gel. Anzeigen 1786. St. 128. S. 1284.

70) Mem. of the medic. society of London, vol. I. no. 31.

71) de sedib. et caus. morb. LIII.

72) XXV. 10. de sed. et caus. morb.

eo loco tantae erat mollitiei, ut minimae quoque specilli, summa subtilitate immissi, pressioni viam dederit. Per hoc enim in cor est ventum, quod hic quoque in parte interna, maculae externae lividae obversa lividum exhibuit colorem et foraminulum. Sanguinis in corde nihil aut parum; cum in pericardio ad unciarum aliquot quantitatem reperiretur.

§. 72.

Reperitur cor interdum flaccidissimum 73), contrario valde durum 74), cum parietibus crassis 75), coloris, ut supra jam fuit allatum, in totum coerulei et lividi 76), interdum pallidi 77) pro ratione aetatis et morbi, aliarumque conditionum, inter quas aegrotus abiit.

§. 73.

Locus hic videtur aptissimus, quo de cordis agatur continuo laeso. Non de vulneribus quidem, — in scriptiuncula enim de iis tantum malis cordis quae producantur ipsius actione morbosa vel particularum ejus generationi dicatarum distributione, jam a primis initiis vitiosa, quod ad situm respicit peccantem, agere animus erat, formamque sed de iis quae ob nimiam tenuitatem, ob ulcerationem, putriditatem observatae fuere continui laesionibus.

§. 74.

In corde mulieris septuagesimo quinto aetatis anno defunctae, antea semper valetudinariae, ventriculus sinister parte qua secundum naturam jam tenuior est, prope mucronem cordis lacerationem ostendebat in medio sanguine nigricante inter adipem et per hanc in pericardium effuso. Aperto hoc ventriculo nihil aderat sanguinis nisi grumulus ea parte adhaerens quae laceratae pinguedini respondebat. Qui lenta manu retractus indicavit foramen rotundum,

lentis

73) Morgagni de sedib. et causis morbi loc. compl.

74) XXVI. 11. 31.

75) ibid. XLIX. 19.

76) XXV. 10.

77) LXX. 9.

lentis magnitudine. In culpa fuisse videtur os ad orificium hujus ventriculi positum venosum pollicis diametri ⁷⁸).

Pericardium concreto sanguine distentum, qui ex sinistro prodierat ventriculo, ab ulcusculo quodam ad cuspidem perforato ⁷⁹); Scissura unciae dimidiaē longitudine in ventriculo sinistro secundum illius longitudinem ducta, circa quam cordis fibrae non recenti erosionē exesae conspiciebantur ⁸⁰). Harvaeus in ventriculo sinistro rupturam, digitum admittentem invenit cum substantia cordis crassa et firma ⁸¹). In Georgii II. corde dextro rupturam ⁸²). Vaterus ventriculum dextrum in homine subito mortuo ruptum vidit ⁸³). Eundem duplo solito majorem et ruptum legis in Diariis medicis Parisinis ⁸⁴). Murray post praegressam, ut ex symptomatibus enumeratis patet, carditidem in cordis ventriculo sinistro rupturam vidit. Inter mucronem cordis et ventrem sinistrum posita pollicem longitudine aequabat. Juxta ejus finem superiorem in conspectum venit alia minor. Cordis substantia carnea in ejus regione solito multo tenuior, laxior, coloris atrii, tanquam a gangraena affecta. Cor reliquum quoque atro - caeruleum, ceterum nullo obstaculo sanguinis praeditum ⁸⁵).

Idem casum narrat a Villefavoye observatum. Cor solito multo majus, item aorta; in ventriculo sinistro apparuit fissura quatuor linearum; superficies totius cordis foraminulis plurimis, rotundis, nigris, coecis, duas lineas altis, tecta ⁸⁶); alterum a Galeatti visum in quo ventriculus sinister fissura duarum linearum erat perforatus ⁸⁷). Morand in casu emollitionis jam supra

memo-

⁷⁸) Morgagn. de causis et sedib. morb. XXVII. art. 2.

⁷⁹) ibid. art. 6.

⁸⁰) ibid. art. 8.

⁸¹) De mortu cordis I. p. 180.

⁸²) Philos. Transact. vol. LII. p. 265.

⁸³) De mortis subit. causis invulgaribus, Viteb. 1732.

⁸⁴) Journ. de medec. Tom. IX. p. 516.

⁸⁵) Neue Samml. der auserles. und neuesten Abhandl. für Wundärzte, St. 7. p. 24. 25.

⁸⁶) ibid. p. 46. 47.

⁸⁷) ibid.

memoratae ventris sinistri superficiem posteriorem fissura octo linearum vidit pertusum. Petrus de Marchettis 88) ulcus vidit, quod, e vulnere sterni ad costam quartam et thoracis cavum sinistrum penetrans, omnem cordis substantiam ita exederat, ut in ventriculum sinistrum pervenerit. Bohn 98) in viro firmæ constitutionis ad uxoris latus derepente mortuo ventriculum sinistrum prope ad aortae orificium vidit ruptum. Lemmeryus 90) foramen in pariete ventri dextri superioris vidit, cujus margines exesione et erosione ab ulcere oculto testabantur. Ventriculus sinister adeo dilatatus, ut cavum triplo majus quam secundum naturam comprehenderet foraminibus tribus pertusum, per quae sanguis in pericardium erat effusum 91)

§. 75.

Ventriculum sinistrum saepius dextro disrumpi exempla allata docent, idemque asserit Morgagnius 92), et Baillie idem saepius in viris quam in foeminis observari, adjicit 93), quod propter motus vitales vehementiores, quibus viri subjecti sunt, evenire videtur. Fere nunquam auriculae rumpuntur; fissurae creberrimae ad apicem. Ad basin tamen quoque reperiri Bohnii casus testatur et alius, quem apud Portal nescio quo legi, in quo basis ruptura erat perforata.

§. 76.

I n s p i s s a t i o v i t i o s a .

Fere frequentissimum omnium cordis vitiorum, si dilatationem forsan exceperimus, est inspissatio, interdum inflammatione praegressa orta, interdum sponte. Fere nulla ejus exstat pars in qua non fuerit observata. Gradu haec inspissatio infinite variat, a tendine per cartilagineum ad os, immo lapidem ad-

I 2

scendit.

88) Obs. et tract. med. chir. Neap. 1772. obs. 47.

89) de renunciatione vulnere, Lips. 1711. p. 64.

90) Mem. de l'acad. des sc. 1732.

91) Morg. l. c. LXIV. 15.

92) l. c. XXVII. 10.

93) l. c. p. 22.

scendit. Utrum tamen in efformandis ossibus et lapidibus viam hancce sequatur, nescimus. De lapidibus si revere in corde observati fuerint, dubium, an non potius statim fuerint depositi et naturam jam a primis staminibus habuerint lapideam. Analogia saltim suadet. De ossibus vero, ea per insensibilem et gradualem sensum formata fuisse naturae tendineae et cartilagineae mutationem, terraeque calcareae phosphoricae depositionem, eadem analogia suadere videtur.

§. 77.

Vitium hoc interdum per totum cor legitur extensum. Sic in actis naturae curiosorum 94) cor describitur, laminae carneas cum cartilagineis exhibens intertextas. Lamina externa carnea lineam unam lata; ei subjecta latior et vere cartilaginea; tertia rursus carnea; quarta cartilaginea, dura, carneâ duplo crassior qua tegebatur; quinta et ultima tenuissima carnea. Similem Morgagnius refert casum 95). In ventriculo cordis sinistro hic illic passim occurrebant loca, in quibus carnea cordis substantia aut alba aut ex rubro alba ita erat, ut primo glandularum quasi quarundam specie imponeret; sed renixu quodam peculiari similem se ostenderet columnarum tendinearum difsecantibus. Vitium hoc carnis, in tendinem degenerantis, quo magis ab interiore ventriculi facie ad exteriorem pergebat, eo fiebat evidentius, pertinebatque exterius ad eum quoque locum cui septum cordis respondet. Maculas cordis jam supra tetigimus.

§. 78.

Concretiones quoque osseae in cordis superficie non ita raro inveniuntur. Morgagnius in corde non parvo, sed flaccido exterius in medio posterioris faciei squamam osseam invenit non parvam, alteram multo hac minorem exterius pariter in ejusdem cordis auricula dextra. Utraque squama sic annexa erat cordis auriculaeque membranae, ut arctius tamen fibris carneis inhaere-

94) vol. X. p. 358.

95) de sedib. et caus. morb. XLV. 23.

ret, sine quarum laceratione haud poterat separari 96). Aliud exemplum, et quidem insignius, optime depictum exstat in communicationibus medicis Londinensibus 97). Os cordis faciem dextram opplet et anteriorem a basi ad apicem inaequale, scabrum, radios sursum et deorsum emittens. Citatur ibidem aliud, fere totum ventriculū dextrum a basi quoque ad apicem tēgens, et ad septi directionem ab apice ad medium ventriculī sinistri adscendens. Lieutaud exemplum habet de basi cordis variis eminentiis ossis exasperata, cujus septum et apex quoque duritiem contraxerant osseam, corpus osseum, ultra quatuor pollices longum, intra fibras carneas recondentes 98); de basi cordis semiossea, intra propriam substantiam os annullare superficie inaequali claudens 99); in medio cordis dissecto os tribus articulis constans, cavum, arenosa materie repletum 100) habet idem; membraneam partem et carneam, quae ad sinistram cordis regionem pertinet, osseam exhibentem duritiem 1); ventriculū sinistru durū et cartilagineū 2). De Haen in carne partis superioris ventriculī sinistri osseam concretionem invenit octo linearum longitudine, durissimam et acutam 3). In corde asthmatici, palpitationibus subjecti, ventriculus sinister per omnem substantiam carneam, ad pollicem crassam, osseus ab apice cordis super ejus basin ad ventrem dextrum 4). Michaelis 5) cor vidit, ex uno osse formati speciem prae se ferens. In cordis basi neque rudimenta pinguedinis sed regulare osseum stratum infra tunicam externam a pericardio et vasis continuatam, latum a sinu venae originem ducens, ubi crassius videbatur, fibras ad utramque superficiem mittens osseas, acutum cordis marginem legens. Aliud a basi auriculae ipsius stratum fibras

radia-

96) ibid. XXVII. 16.

97) Medical comm. I. p. 228.

98) Hist. anat. med. p. 37.

99) ibid. 100) ibid. 38.

1) ibid. 2) ibid. 76.

3) Rat. med. Tom. VI. cap. IV.

4) Mohrenheim Wiener. Beytr. etc. Tom. II. S. 212.

5) Pract. Bibl. B. I. S. 116.

radiatim spargebat, inter se invicem contiguas, stratum ventriculi anterioris ambientes. Circa arterias coronarias circelli ossei more infularum exsurgentes. In cordis profunda parte plures, externa membrana ipsa excoriata, ex osteogenia testae et cartilagine in prospectum venere ⁶⁾. Ventriculi posterioris partem ossifactam legimus in Diario medico Londinensi anni 1787.

Inter plurima exempla ab Hallero ⁷⁾ collecta praecipue memorandum est cor in octogenario late ossifactum ut in superficie cordis reticulata ossa pene duarum unciarum pondere essent et ossea materies auriculam dextram intus obducens. Idem alium casum narrat valde notabilem ⁸⁾. In juvene viginti annorum, palpitationibus donec viveret, obnoxio, scirrhi albi, alii duri, molliores alii, cor cum pericardio, irresolubili omnino vinculo nectebant. Ventriculi dextri pars inferior semilapidea, calculi tophacei ex arenulis congesti ope, cum pericardio cohaerebat.

Partem musculorum externe ossifactam ad magnitudinem pollicis quadrati ⁹⁾; et os triquetrum in corde vidit Cheselden ¹⁰⁾.

Ossis mytiliformis, magnitudine ovum gallinaeum aequantis, crassitudine unius ad duas lineas, inaequalis descriptio et delineatio exhibita legitur in commentariis societatis Josephae ¹¹⁾.

§. 79.

In penetralibus cordis degenerationes materiae normalis in tendineam, cartilagineam et osseam saepius occurrunt.

Morgagnius ossiculum intra cordis ipsius substantiam vidit eo loco quem altera mitralis obtegit valvula, modicae crassitudinis, sed longitudine transversum superans pollicem ¹²⁾; et circa orificium venosum ventriculi dextri os

in

6) Cruewel de cordis et vasorum osteogenesi, p. 12. 13.

7) El. phys. Lib. IV. Sect. III. p. 128. 129.

8) Opp. minor. Tom. III. p. 365.

9) Cheselden anatomy. Heart.

10) Osteography, Tab. I. fig. 5.

11) Tom. I.

12) de fedib. et caus. morb. III. 22.

in substantia cordis ejusdem magnitudinis, majoris crassitie, forma annuli dimidiati, cui mitrales valvulae adhaerebant, osseae pariter factae ¹³).

Columbus septum cordis interdum observavit cartilagineum; Boerhaave idem osseum. Ventriculum dextrum squamulis plurimis obfessum ut manus immissa inde laederetur, Morgagnius; sinistrum crusta cartilaginea oblitum Veslingius; sinistri partem inferiorem annulo osseo cinctum Platerus ¹⁴); auriculam dextram cum squama ossea Morgagnius ¹⁵); sinistrae carnem lapidosa materie farctum Hallerus ¹⁶).

§. 80.

Praecipue valvulae indurescunt. Valvulae venosae interdum inspissantur, opacitatemque quandam nanciscuntur. Simul funiculi tendinosi, praecipue ad velorum marginem, tuberculis cartilagineis exstruuntur nodosque apparent, cum inspissatione membranae internae ventriculi ejus lateris ¹⁷). Morgagnius valvulas tricuspidales vidit hic illic duriores; valvulas utrique ostio venoso praefixas diversis partibus passim crassiores ibique duras et albicantes; valvulas venosas ventris dextri ab ea facie, qua spectant inter se, nonnullas ad limbum protuberantes quasi glandulas ostendentes ex densa intus firmaque substantia compactas; earum oras imas crassiores, duriores, leviter hic illic glandulis tuberosis obfessas; limbos valvularum tricuspidalium mitraliumque totas parvulis, subrotundis, quasi carneis tuberculis distinctos; valvulas ad sinistrum ventriculum pertinentes omnes hic illic subduras sicut ante quam offescant, solent; easdem duras, nondum tamen osseas; valvulas mitrales cum eorum annulo revera osseas; excrescentiam cineream, valvulis mitralibus innatam de cujus tamen natura non reddimur certiores. Valvulas mitrales in os mutatas, arteriam venosam obstruens, ut sanguinis per pulmonem ad cor transitus prohiberetur, vidit Bonetus; venam, sinistrum ventriculum ingressuram,

¹³) I. c. XXVII. 2.

¹⁴) Observat. I. III. p. 636.

¹⁶) Opp. min. I. c. p. 366.

¹⁵) XXVII. 16.

¹⁷) Baillie et Sömmerring I. c. p. 21.

ram cartilaginea substantia intus fere clausam Lieutaud. Senacus sese vidisse valvulas mitrales et tricuspidae depreffas, parietibus cordis agglutinatas, reticulis offeis, in quae tendines columnarum cordis erant mutati, circumdant affert, et speciatim de valvulis mitralibus narrat casum.

Hallerus in historia ex operibus ejus minoribus supra citata praecipuum malum invenit in ventriculi aortici valvulis venosis, totis durissimis et solidissimis, adeo calculosa materia plenis ut passim dissectis fibris creparent.

Valvulae tricuspidae annulus omnis cartilagineus, solito crassior, orificium angustans ventriculi dextri venosum, in patris observatur musaeo.

Pluria ibidem valvularum mitralium cum tendinibus cartilaginearum et ex parte vere ossearum conspiciuntur exempla. Sic valvula mitralis inspissata ad trium vel quatuor linearum crassitiem, columnae statim in valvulam abeuntes tendine modo uno, inde crassiore et praeter normam duro. Orificium tantum quinque linearum diametrum metitur, nec propter inflexibilitatem valvulae amplius dilatari potuit. In valvula mitrali anteriore os quatuor lineas altum et longum cum tendinibus plane offeis. Venter sinister aneurysmaticus. Allata docent, valvulas mitrales frequentius tricuspidalibus inspissari. Tabula tertia Fig. I. et II. offert annulos offeos valvulae tricuspidae et mitralis cum tendinibus hujus inspissatis, orificio simul angustiori.

Sic Valvulae venosae ventriculi aortici cartilagineo-ossae rimulam inter parietes suos linquentes habentur Tab. IV.

§. 81.

Ad valvularum sigmoidearum vitium hocce conversi, aorticas quoque eidem multo saepius pulmonalibus esse subjectas, facile videmus.

Baillie ¹⁸⁾ interdum valvulas sigmoideas valde inspissari et opacas reddi, simul membranas appositas incrassari morbumque subire sibi videri affert. Sömmerringius ibidem hoc praecipue in valvulis aorticis observari affert. Osteogenesi in valvulis praecipue ad senectutem pertinet, sed eadem a Baillie

femel

18) l. c. p. 20.

femel in puero decem annorum, a Sömmerringio in viris florentis aetatis interdum fuit observata.

Morgagnius eas invenit duriores; duriores et crassiores praecipue in limbis; corpuscula Arantii duriora et crassiora; unum in carneam excrescentiam; in alio casu in excrescentiam ex parte mutata singula corpora; aggeres crassiores; pene osseos; ex parte osseos; prorsus osseos. Totas valvulas idem vidit tendinei quid habentes, ex parte osseas; osseas et introrsum protuberantes; osseas, ad limbos tuberculosas; ossescentes, ex parte osseas, femel unam prorsus osseam ¹⁹⁾.

Chefelden valvulas aorticas omnino calce tectas sese vidisse refert in corde anus hydropicae ²⁰⁾. Hallerus eas vidit partim callosas, partim petrosas ²¹⁾, squamam osseam in aliqua cum scrupis arenosis inter utramque laminam effusis ²²⁾; osseas et coalitas ut nullam sanguini darent viam ²³⁾; sinus inter duas membranas valvularum aortae calculosos, lapideos; in valvulis aorticis ipsis inter membranas materiem sabuloliam, tendines, eas retinentes, pulposos, osseis squamulis varios.

In patris museo servantur plurima talis degenerationis exempla. In uno valvulae aorticae cartilagineam induxere naturam, praecipue partem versus eam quae ad limbos respicit. Limbi ipsi et noduli cartilaginei; noduli mole aucti. Sinus cartilagineo-ossei. In alio media et anterior morbose concretatae, in sinibus natura cartilaginea, inde arteriae coronariae anterioris foramen angustatum. In aggere communi cartilaginei aliquid. In tertio valvulae incraffatae, maxima ex parte osseae, inaequales, partim membrana obvestiente privatae;

19) De sed. et caus. XXIII. 6. XXVI. 33. XXX. 7. XXIII. 4. XXV. 10. XLVIII. 38. LXIV. 7. XVIII. 34. LX. 2. LXIV. 19. XXIV. 16. LX. 4. LXIX. 2. XXXVII. 30. XXIX. 20. X. 9. XXVII. 2. LXVII. 14. XXI. 15. XXIII. 11. XXIII. 8.

20) Anatomy p. 182.

21) Opusc. pathol. obs. 18.

22) ibid. obs. 51. 52.

23) Elem. phys. 169.

privatae; una earum mole aucta, secunda et tertia compressae, haec praesertim a magno ossis frustulo, infra eam posito, quatuor lineas crasso, inaequali, fissuris lacerato ad annulum quoque venosum pertingente. Ventriculus aneurysmaticus. In quarto valvulae aorticae ita offectae et sibi invicem approximatae ut rimula tantum adsit in medio, longitudine quatuor linearum, latitudine unius. Valvula anterior ab aggere ad nodulum os continet inaequale, duas lineas latum et crassum; nodulus inde valde prominens, margo valvulae semilunaris ex altero latere bipartitus recessum format in se ipsum reflexus; valvula media, minus offescens, arctissimo spatio quatuor linearum unita est cum posteriore, quae propter enormem ossificationem formam penitus amisit et plurimum ad obstruendam sanguini contulit viam. Ejusdem naturae aliud est specimen, ubi quoque valvulae invicem junctae et ad quatuor linearum consistentiam osseae, rimam tantum sanguini concedunt, per quam fluat, satis parvam. Unum horum speciminum valvularum ostii aortici offectarum offert Tab. III. Fig. III.; aliud in tabulis mox edendis cum aneurysmatica ventriculorum distensione habebitur; valvularum earundem ex parte offectarum, ex parte erofarum offerunt Tab. III. Fig. IV. ut et Tab. V.

Silentio praetereo exemplaria alia in quibus minor observatur degenerationis, praesertim corporum globuliformium Arantii, gradus.

§. 8a.

Arteriae coronariae inspissatae.

Supereft ut de arteriarum coronariarum agamus incrassatione. In corde, membrana lymphatica tecto leguntur praeter modum angustae et minus capaces, ut vero simile est, propter communes inflammationis sequelas ²⁴⁾).

In Parry cl. opere de syncope anginosa nonnulli leguntur casus sectionum hominum, hoc morbo defunctorum. Jennerus ²⁵⁾ arteriarum coronariarum membranas invenit inspissatas, fere cartilagineas, utriusque superficiem inter-

nam

²⁴⁾ Act. nat. curios. vol. VI. p. 231. 32.

²⁵⁾ Parry über Syncope anginosa

nam substantia tectam, parum ab ea diversa, quae formata in angina tracheali, tracheam interne tegit, diametrum horum vaforum valde diminuit. Persecutus eam, minutissimas ad apicem cordis usque ramificationes ubique separare potuit. Structura ad utriusque arteriae bifurcationem usque densa et firma, inde sensim sensimque a singulis divisionibus arteriarum tenuior et gracilior. Idem utramque arteriam coronariam memorat ex parte offectam; quae ossificatio, a parte qua ex aorta proveniunt, tanta erat ut tres arteriae longitudinis expleret quadrantes et quatuor pollices aequaret, et specillum valde parvum non immitti posset cavo ²⁶). Incrustationes durae in utriusque arteriae cavo, facile extrahendae, canalium ossaeorum speciem referentes, cum arteriis cohaerentium. Utraque pollicem unum cum dimidio aequabat, orificio gaudebat, probam minimam non immittente ²⁷). Verba ejus de generatione hujus phaenomeni haec sunt." Vero accedit, congestionem sanguinis praeternormalem in vasis vaforum status inflammationis, suppurationis, absorptionis, ossificationis, in cartilagine mutationis et forsan in verum scirrhum, posse gignere, ubi simul in altero casu conditio conveniens rigiditatis et contractionis, in altero status debilitatis et ad dilatationem inclinationis locum habet ²⁸).

Morgagnio ²⁹), cordis exteriorem faciem examinanti sese obtulit arteria coronaria sinistra in canalem osseum ab ipsa origine ad tractum plurimum digitorum mutata, qua baseos magnam partem amplectitur. Sed et rami illius prae-longi, quem per anteriorem cordis faciem demittit, pars erat ossea jam facta ad tantum spatium quantum digiti transversus tres operirent, ut via sanguini utrobique pateret non per canalem membranaceum, aut quam disjectae lamellae osseae hinc inde duriores facerent, sed per tubulum osseum perpetuum, vix nonnullis in locis minus durum, iisque perexiguus, et cum transversa lineola exilis arundinis comparandis.

K 2

The-

26) ibid. p. 22.

27) ibid. p. 26.

28) ibid. p. 133.

29) de caus. et sedib. morb. XXIV. 16.

Thebesius ³⁰⁾, habent, ait, arteriae coronariae, tanquam prima soboles aortae hoc cum illius trunco, e quo egressae sunt, commune, ut osseae aliquando fiant. Ita enim Liphæ videre contigit ramos majores arteriarum in corde humano per convexam superficiem ad cuspidem decurrentes, hinc illic ex parte osseos redditos, ex parte tantum membranaceos fuisse.

Crellius ³¹⁾ cum arteriarum cordis nutritioni dicatarum distributionem esset demonstraturus, earum sinistram talem subiisse vidit mutationem, qua in os verti arterias perhibent. Hanc conditionem inprimis observavit in ejus rami insignis toto itinere, qui per marginem obtusum cordis duobus fere parallelis ramis in plani superioris cum inferiori limitibus ad mucronem usque descendit. Exteriorem quidem tunicam nihil a statu normali membranae recessisse, sed duriores intus nucleum recondere apparebat; dissecto secundum longitudinem canale, interior etiam tunica, quam nerveam dicunt, integra manserat, transparente itidem per illam corpore alienae indolis, coloris ex albo flavescentis, cujus majorem crassitiem circa ramorum inprimis e trunco egressum animadvertibat. Arteria, ad resciscendam hujus corporis duri naturam undique compressa, materies, illi, quae in atheromate vel meliceride alias continetur, similis, per poros ejus erupit, qua sub specie vermiculari expressa, maxima illius pars solidior, ceterum ejusdem coloris, intus remanebat. Patris musaeum aliqua hujus mutationis affert exempla. In altero corde arteria anterior, dextra, per quinque pollicum decursum ab origine inspissata est plus minusve, et maxima ex parte revera ossea; posterioris, sinistrae ramus anterior per tres, posterior per unum cum dimidio eandem passus est mutationem. Quantum aortae cum corde conjunctum remansit, pluribus squamis osseis scatet. In altero utraque quidem coronaria frustula continet ossea per tractum trium pollicum, sed praecipue in sinistrae ramo anteriore canalis reperitur

30) Diff. de circulo sanguinis in corde, §. 4.

31) Crell respondente Reinhold de arteria coronaria cordis instar ossis indurata. p. 5.

reperitur osseus sesquipollicaris a membrana externa facili negotio separandus.

§. 83.

Vitia adipis cordis.

Weitbrechtius totam cordis substantiam carneam in materiam degeneratam vidit adiposam, e stratis plurimis crassioribus, tenuioribus compositam ³²). Morgagnius plura pinguedinis abnormis in corde refert exempla. In homine alioquin non oboeso, cor adeo pingue, ut ab anteriore facie inspectum nil nisi pinguedo in conspectum venerit ³³); in alio cor ferme totum pinguedine obductum, nec ea tenui ³⁴); in alio, cujus jam supra, cum de ruptura cordis ageremus, mentionem fecimus, cujus reliquum quoque pinguedine abundabat corpus, cor totum pinguedine crassa tectum ³⁵); in alio cor et pericardium pinguedine praegravata ³⁶) vidit Morgagnius. Lieutaud ³⁷) quinquagenarii laute viventis cor vidit portentosum et adiposa mole quasi obrutum. Portal ibidem annotat, in lustratis cadaveribus aliquot phthisi peremptorum corda in conspectum venisse circa basin majori adipis copia circumdata.

Boerhaave duos affert casus cordum adipe ita obrutorum ut circuli sanguinis per vitam irregularis inde ratio redderetur ³⁸).

Contra interdum cor omnino adipe carens reperitur. Sömmerringius in Nigrita cor vidit adipe plane carens ³⁹); Morgagnius cor feminae phthisi interemptae invenit marcidum et omnino pinguedine privatum ⁴⁰).

§. 84.

Tumores cordis.

Lieutaud ex actis Parisiensibus affert tumorem cordis scirrhusum nucis juglandis magnitudine in basi cordis prope arteriam pulmonarem protuberantem;

32) Senac. l. c. Tom. II. lib. IV. chap. IX. 2.

33) de causis et sedibus morborum. III. 20.

34) ibid. XVI. 36.

35) ibid. XXVII. 2.

36) XXXV. 18.

37) Hist. anat. med. II. p. 18.

38) l. c. p. 496. 497.

39) Abhandl. von den Versch. des Negers vom Europäer, 2te Aufl. p. 74. 75.

40) l. c. XLIX. 18.

rantem; alium sinui dextro extenuato adhaerentem scirrhum durissimum, ovum gallinaceum majus aequantem, qui dissectus in cavitate humorem exhibuit putridum; excrescentiam quandam in basicondis, ovo columbino mole parem, plurimis aliis minoribus circumdatam, quorum omnium superficies aequalis erat et laevis, et in iis materia quaedam faeci vini non absimilis 41).

Walter in corpore puellae inter ambulandum subito mortuae cor inventit ad apicem magno steatmate praeditum 42), in cordis bovini ventriculi sinistri apice meliceridem, ex qua materia exprimi potuit crassiuscula 43).

Referenda huc quoque videntur exempla de hydatidibus in corde inventis. Bonetus 44) et Lientaud 45) et Rolfinckio afferunt hydatides in cordis membrana externa visas in corporibus palpitationibus subjectorum. Morgagnius refert se vidisse a posteriore superficie sinistri ventriculi cordis, intervallo gemini digiti transversii supra mucronem, tuberculum extrorsum prominens, mediocris cerasi magnitudine et figura, cujus dimidium intra substantiam se immittebat cordis. Erat, ut ipse dicit, instar alicujus hydatidis ex iis, quae intra alia viscera ita innascuntur, ut parte sui aliqua promineant tamen. Sed compunctum paucam emisit aquam; turbidiorem autem retinuit humorem, qui ex prorsus aperto eductus est una cum membranula, in qua alba quaedam erant, et mucosa, tum particula quasi tendineae duritiei. Visa est ea membranula locum intimae tunicae in tuberculo obtinere; nam exterior erat altera densa et albida, intus aspera, quae universum cingebat tuberculum. Caro ubique sana nec ultra dimidium crassitudinis hacce hydatide e loco pressum.

Exemplum prorsus simile pater servat. In ventriculi superficie externa sinistri cyrtis est diametri ad minimum pollicaris. Membrana, qua formatur lineam fere dimidiam crassitudine aequat, et locis compluribus ossei quid continet.

41) Hist. anat. med. | p. 34. 35.

42) l. c. p. 64.

43) ibid. p. 65.

44) l. c. Tom. I. p. 819.

45) l. c. 36.

tinet. Musculosa cordis structura neque sub, neque juxta eam, degenerata nisi admodum incrassata. Altitudo fere dimidium aequat parietem. In hac capsula globus membranaceus continebatur cavus, e membranularum tenuium complurium compositus stratis, serum non omnino limpidum fervans. Accuratiorem ejus delineationem habebit una ex tabulis proxime edendis.

Morgagnius ⁴⁶⁾ in media posteriore cordis facie membranulam quandam albam vidit exstare, quasi ruptae hydatidis vestigium. Sed cum exterius quoque per auriculam dextram maculae exstiterint albae, phaenomenon hoc potius ad maculas, quas vocant, cordis, videtur referendum. Idem magnam hydatidem a cordis mucrone detegit pendentem ⁴⁷⁾. Citantur apud eundem aliorum anatomicorum de hydatidibus in corde observata ⁴⁸⁾. Sic Wepferus multas per exteriorē suilli cordis faciem passim disjectas deprehendit. Balionius et Cordaeus in mulieribus duabus cor hydatidibus videre oblitum. Fantonus in quodam copiosissimae et croceae lymphae cor innatans vidit, cujus apex erat a corrupta hydatide ulcerosus, in alio autem plurimas in superficie cordis hydatides. Thebesius externam cordis membranam vidit hydatidibus scabram.

Heuermann ⁴⁹⁾ cordis superficiem externam ubique tectam observavit hydatidibus, quarum nonnullae nucis juglandis molem excedebant, serumque continebant valde acre.

Jam finem opello imponere optimum videtur; non quia absolutum videtur — lubens enim hoc et vires et tempus in quo peractum fuit, superare fateor — sed quia, quae potuimus, praestare studuimus. Ut mites inveniamus lectores ac judices, optamus.

Lv2

THESES.

46) III. 26.

47) XXV. 15.

48) XVI. 44.

49) Physiologie 1751. Th. 1. p. 202.

T H E S E S.

I.

Vis nervea, irritabilitas muscularis, contractilitas telae cellulosaе optime sub communi incitabilitatis notione comprehenduntur..

II.

Theoria, phaenomena in corpore vivo ex mixtione ejus formaeque perpetuo mutatis tanquam causa proxima deducens, cum theoria, quam incitationis vocant, non, ut quibusdam placuit, jungi potest.

III.

Sanguini, quia organisatione caret, vita non neganda.

IV.

Morbi fthenici rarissimi.

V.

Motus lymphae retrogradus non respuendus.

VI.

Energiae gradus non semper e directo oppositus irritabilitatis gradui.

VII.

In curandis morbis symptomatum ratio multo minus habenda quam causarum remotarum.

VIII.

Chirurgia ab arte medica non separanda.

TABU-

TABULARUM EXPLICATIO.

TABULA I.

Situs oppositus cordis.

1 ad 9. Costae resectae.

A. Cordis superficies convexa superior.

B. Margo cordis anterior acutus.

X. Ventriculus cordis posterior, hic dexterior.

Φ. Ventriculus anterior hic sinister, vulgo dexter.

C. Mucronis cordis dextrorsum versi tuberculum anterius, ventrem anteriorem inferne finiens.

D. Ejusdem tuberculum posterius.

E. Basis cordis sinistrorsum versa.

F. Auricula major.

G. — — minor.

H. Venae cavae inferioris per diaphragma oblique adscendentis truncus.

I. Truncus venae cavae superioris.

K. Arteria pulmonalis.

L. Ramus ejus dexter.

M. — — — sinister.

d. Ductus Arteriosus five Botalli.

N. O. P. Venae pulmonales.

Q. Arteria Aorta arcum a sinistris dextrorsum pandens.

R. Truncus hujus Arteriae innominatus divisus in

S. Carotidem sinistram

T. Subclaviam sinistram.

U. Arteria Carotis dextra.

V. Arteria subclavia dextra.

W. Vena subclavia dextra longior.

X. Vena jugularis dextra profunda five interna.

Y. Vena jugularis externa five minor.

Z. Vena subclavia proprie dicta.

e. Du-

- e. Ductus thoracici insertio.
- A. Venae subclaviae brevioris in cavam superiorem sinistram insertae truncus.
- B. Jugularis vena interna sinistra.
- F. Jugularis vena externa, five minor, sinistra.
- Δ. Vena subclavia sinistra proprie dicta.
 - f. Truncus venae Azygos in venam cavam superiorem insertus.
 - g. Vena thyreoidea dextra inferior.
 - h. Vena thyreoidea sinistra inferior.
 - i. Vena mammaria dextra interior.
 - k. Eadem exterior.
 - l. Vena Azygos dextra minor.
 - m. Vena dextra thyreoidea superior.
 - n. Vena mammaria sinistra.
 - o. Vena intercostalis prima sinistra.
 - p. Nervus octavi paris dexter.
 - q. Recurrens Willisii.
 - r. Nervus octavi paris sinister.
- E. Larynx.
 - s. Ligamentum cricothyreoideum anterius.
 - t. Musculi cricothyreoidei.
- Z. Aspera arteria.
- H. Pharynx.
- Θ. Oesophagus.
- I. Lobus superior pulmonis dextri.
- K. Ejusdem lobus inferior.
- Λ. Pulmonis sinistri trilobi lobus superior.
- M. Medius.
- N. Inferior.
- O. Musculosa pars diaphragmatis resecta.
- Π. Tendo diaphragmatis.

P. Hepar.

Σ. Ventriculi fundus.

T. Lien.

T A B U L A II.

Fig. I.

A. A. Arteriae aortae arcus.

B. Arteria pulmonalis.

C. C. Valvulae arteriae pulmonalis quatuor.

D. Ventriculus cordis dexter.

E. Ventriculus cordis sinister.

F. Septum cordis.

Fig. II.

A. Arteria pulmonalis.

B. Ejus valvulae duae loco trium.

C. Venter anterior.

D. Septum cordis.

E. Venter posterior.

F. Arteria aorta.

Fig. III.

A. A. Arteria pulmonalis ejusdem cordis, Fig. II.

B. B. Valvulae ejus duae.

C. C. Venter pulmonalis.

T A B U L A III.

Fig. I.

A. A. A. Annulus venosus ventriculi dextri offeus.

B. Trabes carneae.

Fig. II.

A. A. Annulus venosus ventriculi aortici offeus.

B. B. Trabes carneae inspissatae.

Fig. III.

A. A. Aortae initium.

B. Ejus-

- B. Ejusdem pars descendens transscissa.
- C. C. Valvulae aorticae ossae inspissatae coalitae.
- D. Orificium arteriae coronariae superioris.
- E. Orificium arteriae coronariae inferioris.

Fig. IV.

- A. A. Aortae valvulae erosae.
- B. Aorta.
- C. Orificium ventris sinistri venosum normale magnitudine excedens.
- D. D. Venter sinister aneurysmaticus.
- E. Septum.
- F. Venter dexter.

T A B U L A IV.

- A. Annulus venosus ventriculi sinistri inspissatus, inde orificium venosum coarctatum.
- B. Venter sinister aneurysmaticus.
- C. Septum.
- D. D. Venter dexter aneurysmaticus.
- E. Arteria pulmonalis.
- F. Aorta.

T A B U L A V.

- A. A. Valvulae aorticae erosae, ossae, dilaceratae.
- B. Ventriculus sinister aneurysmaticus.
- C. Orificium ejus venosum ab annulo venoso inspissato et inaequali compressum.
- D. D. Aortae arcus osseus, hic illic membrana interna privatus.

Cum temporis angustia, quo minus tabulae aeneae omnes, quas edere animus erat, incuderentur, impediverit, quinque hisce tres alias reliquas quam mox potuerimus, subjungemus.



Fig. I

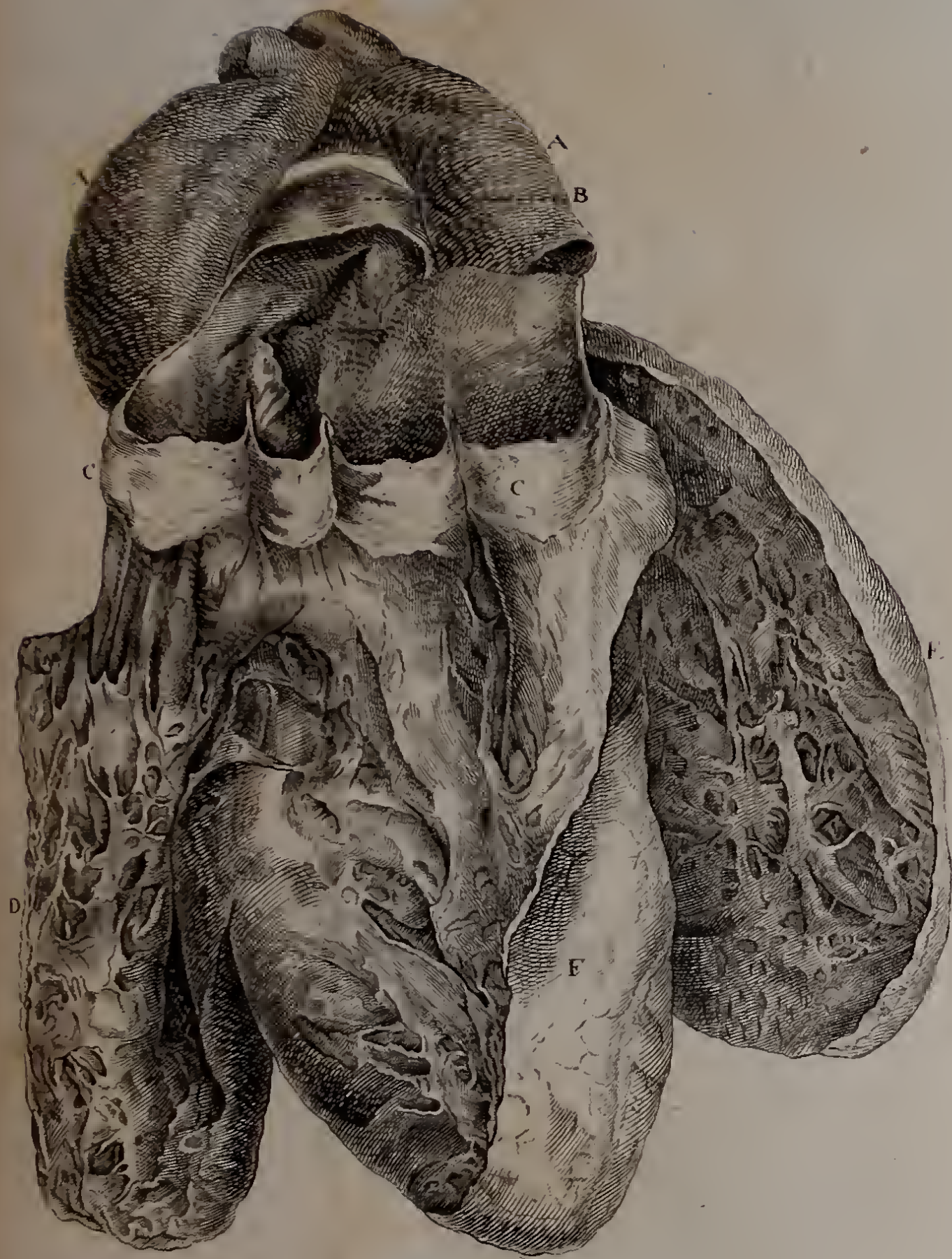


Fig. II



Fig. III

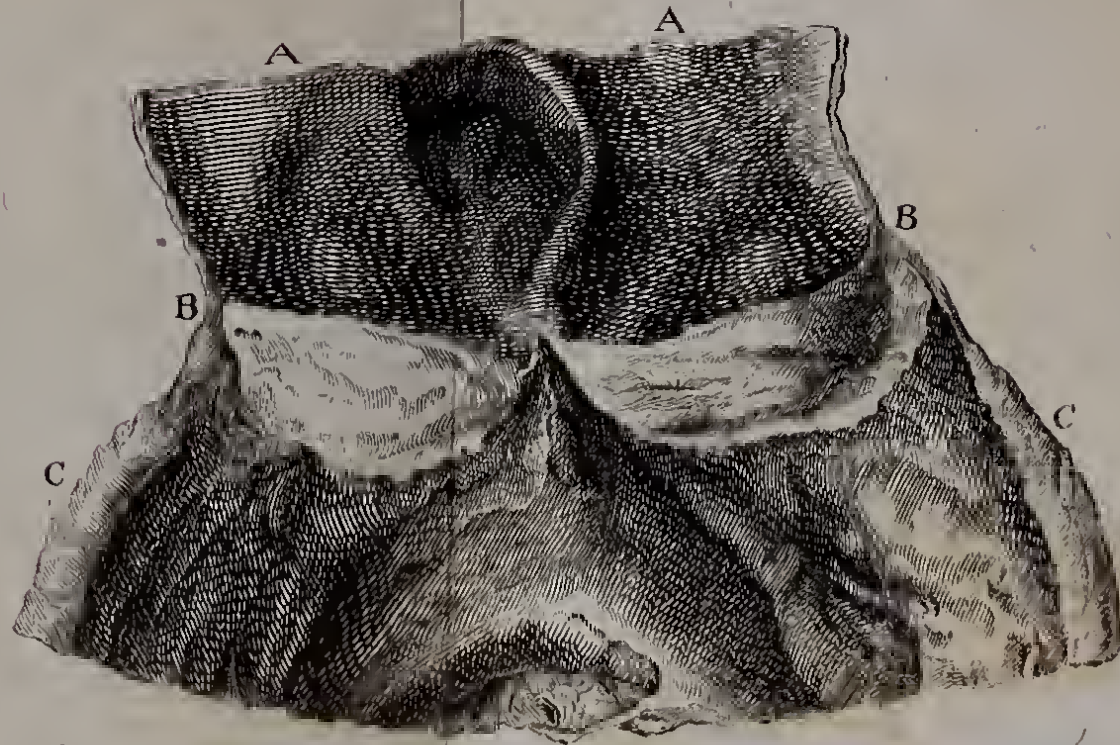


Fig. I



Fig. II

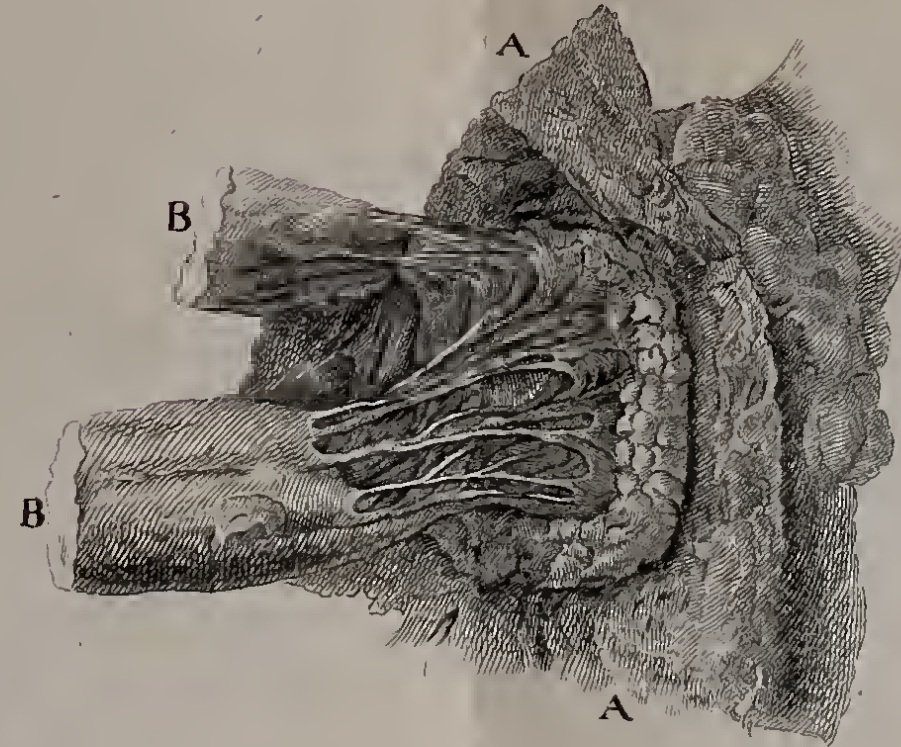
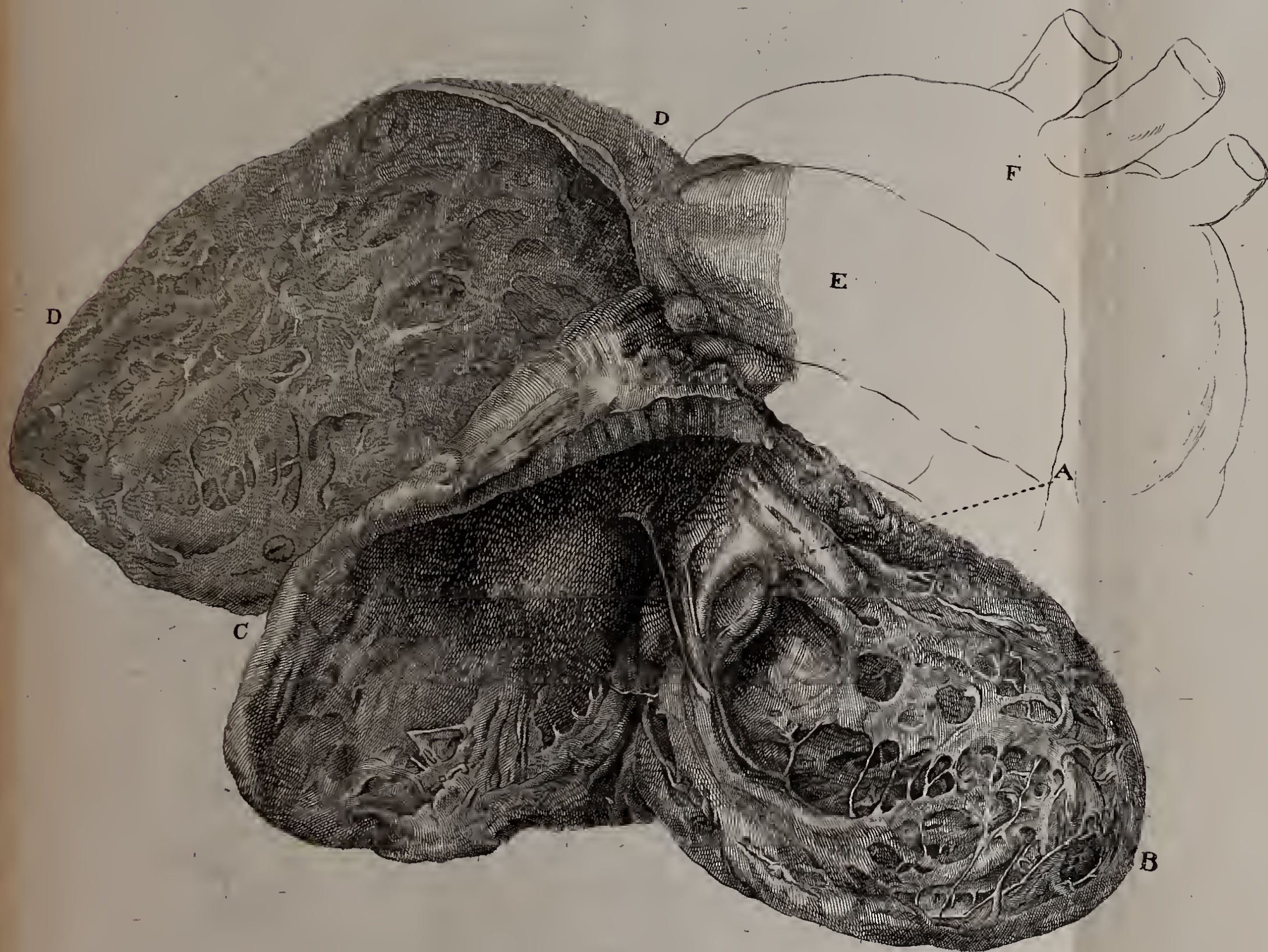


Fig. III



Fig. IV







60
10





